

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich wykonawców):

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców:

.....
.....
.....

Adres Wykonawcy/Wykonawców:

.....
.....
.....

Województwo:

NIP:

REGON:

KRS (jeśli dotyczy)

tel.:

adres poczty elektronicznej:

Rodzaj wykonawcy (zgodnie z poniższą listą):

Należy określić wielkość przedsiębiorstwa (ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, Dz. U. z 2021 r., poz. 162, z późn. zm.) właściwie zaznaczyć:

Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO	
Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO	
Średnie przedsiębiorstwa - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO	
Jednoosobowa działalność gospodarcza	
Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej	
Inny rodzaj	

1. Oferta w postępowaniu pn.: świadczenie usług transportu osób niepełnosprawnych w 2026 r. do Centrum Opiekuńczo - Mieszkalnego w Nowym Sączu, ul. Nawojowska 159B, 33-300 Nowy Sącz z miejsca zamieszkania osób niepełnosprawnych na terenie miasta Nowego Sącza oraz odwiezienie ich do miejsca zamieszkania na terenie miasta Nowego

Sącza, realizowanych w ramach postanowień Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Centra opiekuńczo-mieszkalne”.

2. **Ryczałtowa cena jednostkowa brutto za 1 (jeden) kurs od 1 do 8 osób na terenie miasta Nowego Sącza wynosi:zł.**

3. **Deklaruję, iż kierowca, który będzie prowadził pojazd wykorzystywany do realizacji zamówienia (właściwe należy zaznaczyć „X”):**

Kierowca, który będzie prowadził pojazd wykorzystywany do realizacji zamówienia posiada aktualne zaświadczenie o którym mowa w § 9 ust 1 lub ust 1a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007r w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.	
Kierowca, który będzie prowadził pojazd wykorzystywany do realizacji zamówienia nie posiada aktualnego zaświadczenia o którym mowa w § 9 ust 1 lub ust 1a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007r w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy	

4. **Deklaruję, iż rok produkcji samochodu którym świadczona będzie usługa transportu wynosi (właściwe należy zaznaczyć „X”):**

Rok produkcji samochodu, którym świadczona będzie usługa transportu od 2024r. i młodszy	
Rok produkcji samochodu, którym świadczona będzie usługa transportu od 2022r. do końca 2023	
Rok produkcji samochodu, którym świadczona będzie usługa transportu od 2020r. do końca 2021r	

5. Oświadczamy, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następującą część zamówienia (jeżeli dotyczy):

Lp.	Firmy podwykonawców, o ile jest to wiadome	Wskazanie części zamówienia powierzonej podwykonawcom
1		
2		

6. **OŚWIADCZENIA:**

- Oświadczamy, iż zakres przedmiotowej usługi realizowany będzie zgodnie z zapisami specyfikacji warunków zamówienia i zapisami wzoru umowy.
- Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
- Oświadczamy, że uważamy się związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji.
- Oświadczamy, że wzór umowy został zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- Oświadczamy, iż oferta uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia włącznie z wszelkimi kosztami wynikającymi z zapisów SWZ i wzoru

umowy.

- Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- Oświadczamy, że wycena przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – jest kompletna.

7. Dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert.

8. Oświadczamy, że [zgodnie ze stanem faktycznym, proszę niepotrzebne skreślić]:

- jesteśmy czynnym podatnikiem podatku VAT.
- korzystamy ze zwolnienia w zakresie podatku VAT.
- nie jesteśmy czynnym podatnikiem podatku VAT.

9. Oświadczam, że:

- a) zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO¹ o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy²,
- b) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego i zobowiązuję się wypełnić je wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu zawarcia i realizacji umowy³.

10. Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy i podmiotu udostępniającego zasoby oraz prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe Zamawiający posiada lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, na podstawie następujących danych z bazy danych/rejestru:

LP.	Nazwa oświadczenia lub dokumentu	Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych/rejestru publicznego	Dane umożliwiające dostęp do tych środków [nr KRS albo NIP albo REGON itp.]
1	KRS Wykonawcy	https://ems.ms.gov.pl	
2	CEIDG Wykonawcy	https://prod.ceidg.gov.pl	
3	KRS podmiotu udostępniającego zasoby	https://ems.ms.gov.pl	Podać nazwę podmiotu i dane dostępowe

¹ Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

² Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa.

³ Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa.

LP.	Nazwa oświadczenia lub dokumentu	Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych/rejestru publicznego	Dane umożliwiające dostęp do tych środków [nr KRS albo NIP albo REGON itp.]
4	CEIDG podmiotu udostępniającego zasoby	https://prod.ceidg.gov.pl	Podać nazwę podmiotu i dane dostępowe
5	[inny]		

w dyspozycji Zamawiającego:

LP.	Nazwa oświadczenia lub dokumentu	Dane umożliwiające dostęp do tych środków [postępowanie, do którego został złożony podmiotowy środek dowodowy – nazwa, nr sprawy, nr ogłoszenia itp.]
1		
2		

Miejscowość :data

podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis
zaufany lub osobisty osoby uprawnionej/ osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy lub
pełnomocnika