Załącznik nr 2 do SWZ

**Zamawiający:**

Gmina Łabunie

ul. Zamojska 50

22-437 Łabunie

*………………………….*

*pieczęć Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji dla zadania pn.:**

**„Dowóz uczniów do szkół podstawowych w gminie Łabunie w 2026r.”**

1. **Dane Wykonawcy:**
2. Firma lub imię i nazwisko: ………………………………………………………………….
3. Adres: …………………………..…………………………………………………................
4. REGON NIP…………………………………………

**Rodzaj Wykonawcy:**

1. mikroprzedsiębiorstwo (przedsiębiorstwo, które zatrudnia średniorocznie mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO);

2. małe przedsiębiorstwo (przedsiębiorstwo, które zatrudnia średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro;

3. średnie przedsiębiorstwo (zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

4. jednoosobowa działalność gospodarcza;

5. osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej;

6. inny rodzaj

*(powyżej proszę zaznaczyć właściwy rodzaj)*

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/Pani …………………………

[tel:………………………; fax…………………](tel:………………………;%20fax…………………).; e-mail: …………………………………...

1. **Część I**

**Cena Oferty dla Trasy nr 1:**

1. Wskazuję, iż cena oferty, obliczona w sposób wskazany w SWZ i §6 ust 1 Wzoru Umowy, z uwzględnieniem liczby uczniów oraz liczby miesięcy świadczenia usługi, będącej przedmiotem Zamówienia wynosi:

Cena netto …………………………………

Cena brutto ………………………………..

Podatek VAT ………………………………

(słownie:......................................................................................................................................)

1. Całkowita cena zakupu biletów przez uczniów przez okres świadczenia usługi wynosi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer trasy** | **Liczba uczniów** | **Cena 1 szt. biletu miesięcznego brutto** | **Ilość miesięcy** | **Całkowity koszt zakupu biletów brutto w okresie trwania umowy** |
|  | Trasa nr 1 |  |  | 10 |  |

3) Do realizacji zamówienia skieruję następujące pojazdy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj pojazdu** | **Informacje o pojeździe** | **Informacje o podstawie dysponowania danym zasobem przez Wykonawcę**  (w przypadku udostępnienia podać nazwę podmiotu) |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.** | Marka …………………………  Model ………………………… | Rok produkcji ……………………………………  Ilość miejsc siedzących (łącznie z kierowcą) …………………………[szt.]  Aktualne badania techniczne oraz posiadanie ważnego ubezpieczenia OC i NNW  TAK NIE | * Zasób będący w dyspozycji Wykonawcy   Zasób udostępniony przez inny podmiot, tj. ………………………………… |
| **2.** | Marka …………………………  Model ………………………… | Rok produkcji ……………………………………  Ilość miejsc siedzących (łącznie z kierowcą) ……………………………[szt.]  Aktualne badania techniczne oraz posiadanie ważnego ubezpieczenia OC i NNW  TAK NIE | * Zasób będący w dyspozycji Wykonawcy   Zasób udostępniony przez inny podmiot, tj. ………………………………… |

4) **Możliwość podstawienia autobusu zastępczego**

Wskazuję, iż w przypadku awarii autobusu w czasie wykonywania czynności objętych ubezpieczeniem, jestem w stanie podstawić autobus zastępczy w czasie ………….min od wystąpienia awarii.

1. **Część II**

**Cena Oferty dla Trasy nr 2:**

1. Wskazuję, iż cena oferty, obliczona w sposób wskazany w SWZ i §6 ust 1 Wzoru Umowy, z uwzględnieniem liczby uczniów oraz liczby miesięcy świadczenia usługi, będącej przedmiotem Zamówienia wynosi:

Cena netto …………………………………

Cena brutto ………………………………..

Podatek VAT ………………………………

(słownie:......................................................................................................................................)

1. Całkowita cena zakupu biletów przez uczniów przez okres świadczenia usługi wynosi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer trasy** | **Liczba uczniów** | **Cena 1 szt. biletu miesięcznego brutto** | **Ilość miesięcy** | **Całkowity koszt zakupu biletów brutto w okresie trwania umowy** |
|  | Trasa nr 2 |  |  | 10 |  |

3) Do realizacji zamówienia skieruję następujące pojazdy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj pojazdu** | **Informacje o pojeździe** | **Informacje o podstawie dysponowania danym zasobem przez Wykonawcę**  (w przypadku udostępnienia podać nazwę podmiotu) |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.** | Marka …………………………  Model ………………………… | Rok produkcji ……………………………………  Ilość miejsc siedzących (łącznie z kierowcą) …………………………[szt.]  Aktualne badania techniczne oraz posiadanie ważnego ubezpieczenia OC i NNW  TAK NIE | * Zasób będący w dyspozycji Wykonawcy   Zasób udostępniony przez inny podmiot, tj. ………………………………… |
| **2.** | Marka …………………………  Model ………………………… | Rok produkcji ……………………………………  Ilość miejsc siedzących (łącznie z kierowcą) ……………………………[szt.]  Aktualne badania techniczne oraz posiadanie ważnego ubezpieczenia OC i NNW  TAK NIE | * Zasób będący w dyspozycji Wykonawcy   Zasób udostępniony przez inny podmiot, tj. ………………………………… |

4) **Możliwość podstawienia autobusu zastępczego**

Wskazuję, iż w przypadku awarii autobusu w czasie wykonywania czynności objętych ubezpieczeniem, jestem w stanie podstawić autobus zastępczy w czasie ………….min od wystąpienia awarii.

1. **Oświadczenia Wykonawcy:**

1) zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,

2) gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,

1. niniejsza oferta jest ważna przez **30**dni,
2. akceptuję, bez zastrzeżeń Wzór Umowy,
3. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć Umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
4. **Oświadczam,** że zamówienie wykonam:

- samodzielnie lub

- z udziałem podwykonawców- części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców wskazać poniżej wraz z wykazem podwykonawców:

|  |  |
| --- | --- |
| Opis część zamówienia, która ma zostać wykonana z udziałem podwykonawców | Dane podwykonawcy: Firma lub imię i nazwisko, adres siedziby/zamieszkania, NIP, numer REGON, numer KRS |
|  |  |
|  |  |

7) Wskazuję, iż odpowiednie podmiotowe środki dowodowe, o których mowa w Rozdziale VIII ust 2, Zamawiający może pobrać z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych dostępnej pod adresem internetowym: …………………………………………….

8) Oświadczam, że czynności polegające na wykonywaniu czynności objętych niniejszym Zamówieniem, to jest kierowaniu autobusami, wykonywać będą osoby, zatrudnione w oparciu o umowę o pracę i posiadające odpowiednie uprawnienia do kierowania autobusami,

9) Oświadczam, iż składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],

**……………………………….**

**Data i podpis**

(W imieniu wykonawcy)