*Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz Ofertowy*

Oznaczenie sprawy: ZPF.I.271.17.2025

# FORMULARZ OFERTOWY

**Dane dotyczące Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Siedziba: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer NIP: |  |

**Zobowiązania Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym **BZP nr:** |  |

**na zadanie:**

**„ZAKUP BILETÓW MIESIĘCZNYCH DLA UCZNIÓW DOJEŻDŻAJĄCYCH DO SZKÓŁ ORAZ BILETÓW ULGOWYCH NA TERENIE GMINY ŻURAWICA W 2026 ROKU”**

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami SWZ:

**CENA OFERTOWA …………………………….……………………….. PLN brutto**

**Słownie złotych:………………............................................................................................**

Powyższa cena zawiera, doliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami, podatek VAT, który w dniu złożenia oferty wynosi:**.............%,** tj.**..........................................zł,**

(słownie: …………………………………………………………………………………..złotych).

***\*Cena oferty brutto stanowi sumę łącznego kosztu wykonania usługi za rok 2026 wyliczoną zgodnie z poniższą kalkulacją poz. 37), ceny jednostkowe brutto biletów jednorazowych i miesięcznych pochodzą z obowiązujących cenników stanowiących załącznik nr ………….. do niniejszej oferty.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kalkulacja ceny wykonania usługi na rok 2026 (dopłaty do biletów szkolnych)** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa trasy** | | **Kilometraż** | | **Ilość biletów miesięcznych** | | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** | |
| **1.** | Buszkowice Ceg. – Wyszatyce Pocz. | | **8** | | **0** | |  |  | |
| **2.** | Buszkowice DL. – Wyszatyce Pocz. | | **6** | | **0** | |  |  | |
| **3.** | Bolestraszyce Most.–Wyszatyce Pocz. | | **5** | | **0** | |  |  | |
| **4.** | Bolestraszyce Skrz.–Wyszatyce Pocz. | | **5** | | **0** | |  |  | |
| **5.** | Bolestraszyce Wola. – Wyszatyce Pocz. | | **4** | | **0** | |  |  | |
| **6.** | Buszkowice Kuź. – Żurawica Szkła | | **17** | | **0** | |  |  | |
| **7.** | Buszkowiczki DL.– Bolestraszyce Szkoła | | **4** | | **20** | |  |  | |
| **8.** | Bolestraszyce SKR.– Żurawica Szkła | | **11** | | **0** | |  |  | |
| **9.** | Bolestraszyce Wol.– Żurawica Szkła | | **11** | | **20** | |  |  | |
| **10.** | Żurawica Roz.– Żurawica Szkła | | **5** | | **310** | |  |  | |
| **11.** | Orzechowce Kon.– Żurawica Szkła | | **12** | | **30** | |  |  | |
| **12.** | Maćkowice Wieś – Żurawica SKR | | **7** | | **0** | |  |  | |
| **13.** | Żurawica Baż.– Żurawica SKR | | **4** | | **50** | |  |  | |
| **14.** | Batycze – Orzechowce Ceg. | | **4** | | **210** | |  |  | |
| **15.** | Batycze – Żurawica Szkoła | | **7** | | **10** | |  |  | |
| **16.** | Maćkowice Wieś – Maćkowice Szkoła | | **4** | | **80** | |  |  | |
| **17.** | Maćkowice Wieś – Żurawica Szkoła | | **12** | | **10** | |  |  | |
| **18.** | Maćkowice Koniec – Maćkowice Szkoła | | **4** | | **100** | |  |  | |
| **19.** | Maćkowice NŻ.I. – Maćkowice Szkoła | | **4** | | **0** | |  |  | |
| **20.** | Kosienice – Maćkowice Szkoła | | **6** | | **20** | |  |  | |
| **21.** |  | |  | | **860** | |  |  | |
| **22.** | **Łączna przewidywana sprzedaż biletów szkolnych w 2026 roku**  (suma wartości brutto poz. 1 – 20) | | | | | | |  | |
| **23.** | **Łączna przewidywana dopłata do biletów szkolnych w 2026 roku**  (wartości poz. 22 x 0,51) | | | | | | |  | |
| **Kalkulacja ceny wykonania usługi na rok 2026 (dopłaty do biletów ulgowych jednorazowych)** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa trasy** | | **Kilometraż** | | **Cena biletu**  **jednorazowego** | | | | |
| **24.** | Przemyśl - Żurawica | | **10** | |  | | | | |
| **25.** | Przemyśl - Wyszatyce | | **12** | |  | | | | |
| **26.** | Przemyśl - Batycze przez Orzechowce | | **15** | |  | | | | |
| **27.** | Przemyśl ul. Lwowska - Maćkowice | | **30** | |  | | | | |
| **28.** | Przemyśl ul. Słowackiego - Maćkowice | | **22** | |  | | | | |
| **29.** | Przemyśl ul. Słowackiego – Kosienice przez Maćkowice | | **27** | |  | | | | |
| **30.** | **Ustalenie średniej ceny biletów jednorazowych**  (suma wartości brutto poz. 24 – 29) | | | |  | | | | |
| **31.** | **Ustalenie średniej ceny biletów jednorazowych**  (wartości poz. 30 ÷ 6) | | | |  | | | | |
|  | **Rodzaj ulgi** | **Średnia cena biletu**  **(wartość pozycji 30)** | | | Przewidywana ilość sprzedaży biletów | Kwota | | % ulgi | Dopłata po uwzgl. ulgi |
| **32.** | **Honorowy obywatele Gminy Żurawica** |  | | | 5 |  | | 100 |  |
| **33.** | **Osoby które znalazły się na wykazie osób uprawnionych do darmowych przejazdów prowadzonym przez Wójta Gminy Żurawica** |  | | | 3 660 |  | | 100 |  |
| **34.** | **Osoby zamieszkałych na terenie gminy Żurawica, które ukończyły 70 rok życia** |  | | | 14 789 |  | | 50 |  |
| **35.** | **Osoby zamieszkałych na terenie gminy Żurawica, które nabyły prawa emerytalne** |  | | | 74 454 |  | | 50 |  |
| **36.** | Łącznie (dopłata po uwzględnieniu ulg) | | | | | | |  | |
| **Kalkulacja ceny wykonania usługi na rok 2026 (obliczenie ceny oferty)** | | | | | | | | | |
| **37.** | **Cena ofertowa**  *(Wartość pozycji 23 + 36)* | | |  | | | | | |
| **Czas podstawienia autobusu zastępczego na linii obsługującej dowóz dzieci do szkół** | | | | w ciągu…………………………. godzin | | | | | |
| **Posiadam/dysponuje odpowiednim taborem autobusowym**  (zgodnie z Dz. XXI ust.3)  Dysponuję pojazdami z których każdy:  - dopuszczony jest do ruchu zgodnie z obowiązującym prawem  w Polsce,  - posiada liczbę pełnowymiarowych miejsc siedzących: 30 ÷ 50,  - z układem drzwi 2-2 lub 1-2 skrzydłowe rozmieszczone równomiernie po prawej stronie,  - całkowicie niskopodłogowy lub częściowo niskopodłogowy z obniżoną podłogą w przynajmniej jednych drzwiach. | | | | …………………………….autobusów | | | | | |

Wykaz ulg handlowych na bilety jednorazowe, które Wykonawca wprowadzi na liniach autobusowych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis ulgi | % udzielonej ulgi | Wprowadzenie  ulgi |
| 1 | Osoby, zamieszkałe na terenie gminy Żurawica, które nabyły prawa do renty. | 30% | TAK/NIE |
| 2 | Dzieci do lat 4 | 100% |
| 3 | Dzieci w wieku powyżej 4 lat do rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej | 100% |
| 4 | Posiadacze odznaki Honorowy Dawca Krwi – Zasłużony dla Zdrowia Narodu | 100% |
| 5 | Dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Żurawica dojeżdżających do szkół na odległość do 3 km - na bilety jednorazowe w cenie maksymalnie 1 zł. |  |
| 6 | Dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Żurawica dojeżdżających do szkół na odległość do 3 km - na bilety miesięczne w cenie ………………. zł maksymalnie (51,00 zł) |  | TAK/NIE |
| 7 | Inwalidzi słuchu ze znacznym stopniem niepełnosprawności | 100% | TAK/NIE |
| 8 | Członkowie Związku Sybiraków, o których mowa w §9 pkt 1, ppkt 1 i 2 Statutu Związku Sybiraków, po ukończeniu 65 lat | 100% |
| 9 | Członkowie Stowarzyszenia Polaków Poszkodowanych przez III Rzeszę Niemiecką, po ukończeniu 65 lat | 100% |
| 10 | Osoby, które nie wykonywały pracy w okresie przed 31 lipca 1990 roku na skutek represji politycznych | 100% |
| 11 | Osoby, które świadczyły pracę po 1956 r. na rzecz organizacji politycznych i związków zawodowych, nielegalnych w rozumieniu przepisów obowiązujących do kwietnia 1989 r. | 100% |
| 12 | Weterani działań poza granicami państwa, oraz weterani poszkodowani w  działaniach poza granicami państwa | 100% |
| 13 | Dzieci do 16 roku życia dotknięte niepełnosprawnością utrudniająca samodzielne poruszanie się 05-R wraz z opiekunem2)towarzyszącym uprawnionemu podczas przejazdu oraz jadącym po uprawnionego lub po odwiezieniu uprawnionego | 100% | TAK/NIE |
| 14 | Niewidomi ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności wraz z przewodnikiem2) | 100% |
| 15 | Osoby z upośledzeniem umysłowym i psychicznym 01-U, 02-P, 12-C, w stopniu co najmniej umiarkowanym wraz z opiekunem2) | 100% |
| 16 | Osoby z orzeczeniem ustalającym znaczny stopień niepełnosprawności lub całkowitą niezdolność do pracy i niezdolność do samodzielnej egzystencji (dawna I grupa) wraz z opiekunem2) | 100% |
| 17 | Dzieci i młodzież niepełnosprawna oraz niedostosowana społecznie, wymagająca kształcenia specjalnego, wraz z opiekunem2)towarzyszącym uprawnionemu podczas przejazdu oraz jadącym po uprawnionego lub po odwiezieniu uprawnionego | 100% |

**Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i akceptujemy wszystkie warunki w nich zawarte.
2. Oświadczamy, że postanowienia Umowy stanowiące załącznik do SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie umowy warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego określone w SWZ.
4. Oświadczamy, że przystępując do postępowania przetargowego uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje co do ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć wpływ na ofertę przetargową i bierzemy pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie przedmiotu umowy.
5. Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

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

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to:

..................................................................zł netto. Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ……………………

**Uwaga! W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z wariantów zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.**

1. Oświadczam, że Jestem;

mikro proprzesiębiorstwem,

małym przedsiębiorstwem,

średnim przedsiębiorstwem,

jednoosobową działalnością gospodarczą,

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

inny rodzaj działalności,

1. Oświadczam, że 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 w niniejszym postępowaniu\*\*
2. Strony ustalają, że wynagrodzenie wykonawcy zostanie przelane na rachunek nr

|  |  |
| --- | --- |
| nr |  |
| prowadzony przez bank |  |

który znajduje się na tzw. „Białej Liście Podatników VAT” prowadzonej przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej lub inny właściwy w tym zakresie organ administracji.

1. PODWYKONAWSTWO

Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres powierzonych prac** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |

1. Wskazuje/my że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CIDG)

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

inny właściwy rejestr…………………………..\*\*…………………………………..\*\*

(wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

brak możliwości pobrania online

(Wykonawca musi wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie   
o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 Pzp )

1. Załącznikamido oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i o spełnianiu warunków udziału  w postępowaniu |
|  | Inne dokumenty ……………………………………………………………………………………. |

............................ dnia …………….. 2025 r.

dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem  
elektronicznym albo podpisem zaufanym albo podpisem osobistym