**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Nr postępowania: CKGR\_ZP\_1/2026**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Kompleksowa organizacja wycieczki dla seniorów z terenu Gminy Rudna**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa: | | | | |
| NIP: REGON: | | | | |
| Województwo: | | | | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | | | |
| E-mail: | | | Tel.: | |
| Adres internetowy (URL): | | | | |
| Rodzaj Wykonawcy: | | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj\*  **\*zaznaczyć właściwe** | | | |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn. **Kompleksowa organizacja wycieczki dla seniorów   
z terenu Gminy Rudna** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

**1. Cena ofertowa:**

…………………………. zł netto

…………………….. % VAT

………………………….. zł brutto

\* Cena oferty musi być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku

Termin wykonania przedmiotu zamówienia (przedział od 4 do 24 maja 2026 r.):

od … 05.2026 r. do … 05.2026 r.

**2. Wiek pojazdu / pojazdów wskazanego do realizacji przedmiotu zamówienia**

Należy wpisać rok produkcji pojazdu oraz zaznaczyć odpowiedni zakres wieku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wiek pojazdu | 0-3 lat | 4-6 lat | 7-9 lat | 10 lat i więcej |
| Autokar nr 1  rok prod. … | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Autokar nr 2  rok prod. …. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

**3. Doświadczenie osoby realizującej wyjazd / pilota**

Zorganizowanie i przeprowadzenie ilości wyjazdów (zaznaczyć właściwe):

☐ - 1 wyjazd

☐ - 2 wyjazdy

☐ - 3 wyjazdy

- 4 wyjazdy

- 5 wyjazdów i więcej

W przypadku skierowania do realizacji usługi więcej niż 1 osoby należy wziąć pod uwagę doświadczenie pilota z najmniejszym doświadczeniem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doświadczenie | Wykształcenie / kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie (podać zgodnie z poniższym):  1 wyjazd, 2 wyjazdy, 3 wyjazdy, 4 wyjazdy, 5 i więcej wyjazdów |
| Pilot / osoba nr 1 |  |  |
| Pilot / osoba nr 2 |  |  |

1. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego i akceptujemy treść SWZ wraz z załącznikami, nie wnosimy do nich zastrzeżeń i uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, że posiadamy wymagane prawem licencje i zaświadczenia oraz posiadamy stosowne kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania czynności objętych zapytaniem, a także niezbędną wiedzę i doświadczenie.

4. Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie wykonamy zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia oraz SWZ.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

6. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybory naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Stosownie do art. 225 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie / nie będzie ***(właściwe zaznaczyć)*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U z 2025 r. poz. 775 ze zm.).

Jednocześnie wskazujemy nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku oraz stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miał zastosowanie …………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...

Należy zapoznać się z ww. ustawą o podatku od towarów i usług. Obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego nie będzie w przypadku, gdy obowiązek rozliczenia podatku VAT będzie po stronie Wykonawcy.

Niezaznaczenie żadnej z opcji oznacza, że obowiązek rozliczenia podatku VAT będzie po stronie Wykonawcy.

8. Oświadczamy, że niżej wymienione części zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykaz części zamówienia** | **Nazwa podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

10. Oświadczamy, że niniejszą ofertę składamy:

1. samodzielnie\*
2. jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.\*

**/ \*zakreślić właściwe/**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich pozostałych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa: | | | |
| NIP: REGON: | | | |
| Województwo: | | | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | | |
| E-mail: | | Tel.: | |
| Adres internetowy (URL): | | Faks: | |
| Rodzaj wykonawcy: | | mikroprzedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej inny rodzaj\*  **\*zaznaczyć właściwe** | | |

…………………………………………

(data i podpisy osób uprawnionych)

**Uwaga:**

**Oferta winna zostać sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Załącznik nr 1 do Formularza oferty**

**Nr postępowania: CKGR\_ZP\_1/2026**

**Zamawiający:**

**Centrum Kultury Gminy Rudna**

**ul. Ścinawska 19**

**59-305 Rudna**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………...

………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………...

**……………………………………………………………………  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***

**PLANOWANA KALKULACJA KOSZTÓW**

**zadania pn.: „Kompleksowa organizacja wycieczki dla seniorów z terenu Gminy Rudna”**

**w terminie:** ………………………………………………………………………………………………………

Liczba uczestników turnusu: 80-100 osób

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów związanych z realizacją zadania** | | **Całkowita wartość kosztów brutto w zł** |
| I. | 1. | koszty noclegów (6 noclegów) |  |
| 2. | koszty wyżywienia (7 dni) w formule śniadanie i obiadokolacja  (w dniu przyjazdu obiadokolacja, w dniu wyjazdu ostatniego dnia śniadanie) oraz prowiant podczas zwiedzania |  |
| 3. | koszt transportu wraz z niezbędnymi opłatami |  |
| 4. | koszt realizacji programu edukacyjno-kulturalnego |  |
| 5. | koszty opieki pilota, usług przewodników |  |
| 6. | inne koszty, z tego:  a) ..........................……………………………...  b) ..................................................................…... |  |
| **RAZEM:** | |  |
| II. | **Stawka ryczałtowa za 1 uczestnika** | |  |
| IV | **Cena oferty brutto**  (stawka ryczałtowa za 1 uczestnika x 100 osób) | |  |

**Uwaga:**

**Oferta winna zostać sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**ZAŁĄCZNIK NR 3 do SWZ**

**Nr postępowania: CKGR\_ZP\_1/2026**

**Zamawiający:**

**Centrum Kultury Gminy Rudna**

**ul. Ścinawska 19**

**59-305 Rudna**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………...

………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………...

……………………………………………………………………  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ**

**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy PZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Kompleksowa organizacja wycieczki dla seniorów z terenu Gminy Rudna***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy PZP.

**2.** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………

3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia zawarte w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia postępowania o udzielenie zamówienia pn. **Kompleksowa organizacja wyjazdu grupowego seniorów z terenu Gminy Rudna.**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

**(Wypełnia Wykonawca tylko jeśli powołuje się na zasoby innych podmiotów)**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ postępowania o udzielenie zamówienia **Kompleksowa organizacja wyjazdu grupowego seniorów z terenu Gminy Rudna** polegam na zdolnościach lub sytuacjach następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

\* niepotrzebne skreślić

**Uwaga:**

**Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**ZAŁĄCZNIK NR 4 do SWZ**

**Nr postępowania: CKGR\_ZP\_1/2026**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI   
DANEGO ZAMÓWIENIA**

Nazwa postępowania: „**Kompleksowa organizacja wycieczki dla seniorów z terenu Gminy Rudna”**

Ja/My niżej podpisany/i

……………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji

……………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa i adres wykonawcy, któremu podmiot udostępniający oddaje do dyspozycji zasoby)*

niezbędnych na potrzeby realizacji zamówienia.

1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

4. Zakres realizacji usług, których wskazane zdolności dotyczą (wymagane jest wskazanie w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

**Uwaga:**

**Zobowiązanie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**ZAŁĄCZNIK NR 5 do SWZ**

**Nr postępowania: CKGR\_ZP\_1/2025**

**Zamawiający:**

**Centrum Kultury Gminy Rudna**

**ul. Ścinawska 19**

**59-305 Rudna**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………...

………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………...

……………………………………………………………………  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Kompleksowa organizacja wycieczki dla seniorów z terenu Gminy Rudna”**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

*Poniższe zamówienia zostały wykonane w okresie ostatnich 3 lat*

*przed upływem terminu składania ofert.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i zakres usług**  **objętych zamówieniem** | **Wartość wykonanych usług brutto w zł** | **Termin wykonania usługi** | **Miejsce wykonania usługi** | **Ilość osób** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

……………………………………..………………………………

(*podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy)*

**Uwaga:**

**Wykaz winien zostać sporządzony, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**ZAŁĄCZNIK NR 6 do SWZ**

**Nr postępowania: CKGR\_ZP\_1/2026**

**Zamawiający:**

**Centrum Kultury Gminy Rudna**

**ul. Ścinawska 19**

**59-305 Rudna**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**

**na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

(podział zadań podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest **„Kompleksowa organizacja wycieczki dla seniorów z terenu Gminy Rudna”**

**przez nw. wymienionych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **Zakres dostaw, które będą realizowane przez tego Wykonawcę** |
| Wykonawca 1: **Lider:** |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |

2. Oświadczam(amy), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego   
w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

……………………………………………..………………………………

(*podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy)*

**UWAGA:**

**Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**