**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **WYKONAWCA:** pełna nazwa adres telefon / fax e-mail**CZŁONEK KONSORCJUM / CZŁONKOWIE** (jeżeli dotyczy):pełna nazwa adres telefon / fax e-mail | .........................................................................................…….........................................................................................……..................................................................................………...........................................................................................……telefon ............................... fax ...............................................................@............................................ **Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:**.........................................................................................……*(Imię i nazwisko)*telefon ............................... e-mail ...........................@............................................ .........................................................................................…….........................................................................................…….........................................................................................…….........................................................................................……telefon ............................... fax ................................................................@............................................  |

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie pod nazwą:

„**Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie**

Gminy Pawonków w styczniu 2025 rok”

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymogami zawartymi w SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA oraz projektowanych postanowieniach umownych na następujących warunkach:

***KRYTERIUM I ( CENA OFERTOWA )***

***KRYTERIUM I ( CENA OFERTOWA )***

Cena za 1 wozokilometr ………………………………… zł netto

słownie: ...........................................................................................................................

 stawka VAT……………%

Cena za 1 wozokilometr ………………………………… zł brutto

słownie: ...........................................................................................................................

**Łączna cena brutto za przedmiot zamówienia ustalona na podstawie ceny za
1 wozokilometr x 44 713 km = ……………………………………………. zł**

**słownie: ...........................................................................................................................**

|  |
| --- |
| ***KRYTERIUM II, III i IV*** |
| **PRZEDŁUŻENIE LINII PODSTAWOWYCH DO LUBLIŃCA***(właściwe zaznaczyć)* | Oświadczam, że zapewniam przedłużenie linii podstawowych z Lipia Śląskiego do Lublińca dla:🗆 **TAK:**🗆 **jednej linii** 🗆 **dwóch linii** 🗆  **trzech linii** 🗆 **NIE**  |
| **PRZEDŁUŻENIE LINII NR 3 SZYBKIEJ DO DOBRODZIENIA***(właściwe zaznaczyć)* | Oświadczam, że zapewniam przedłużenie linii nr 3 (szybkiej) z Gwoździan do Dobrodzienia dla:🗆 **TAK:**🗆 **NIE** |
| ***ILOŚĆ POJAZDÓW O STANDARDZIE EMISJI SPALIN POWYŻEJ EURO 5****(właściwe zaznaczyć)* | Wysokość zadeklarowanej ilości pojazdów o standardzie emisji spalin powyżej EURO 5 spośród pojazdów przeznaczonych na realizację przedmiotowego zamówienia:🗆 **brak pojazdów**🗆 **1-2 pojazdy**🗆 **3-4 pojazdy**🗆 **5-6 pojazdów**🗆 **7-8 pojazdów** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Termin realizacji :** od 01.01.2025 do 31.01.2025 r. |
| **POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** |
| Oświadczamy, że (właściwe zaznaczyć):□ **nie polegam**/my **na zasobach innych podmiotów** i będę/my samodzielnie wykazywać spełnianie warunków udziału w postępowaniu; lub □ **polegam**/my **na zasobach innych podmiotów**, których mowa w tabeli poniżej i będziemy wspólnie wykazywać spełnienie warunków udziału w postępowaniu;

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot udostępniający zasoby**(nazwa/imię i nazwisko/siedziba/miejsce prowadzenia działalności gospodarczej/ miejsce zamieszkania) | **Zakres dostępnych Wykonawcy****zasobów podmiotu udostepniającego zasoby:**/proszę wpisać jakie zasoby udostępnia, np.: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna/ |
|  |  |

*W związku z powyższym należy złożyć wraz z ofertą dla podmiotu udostępniającego zasoby:* *a)* ***zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby*** *lub* ***inny podmiotowy środek dowodowy*** *potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów – zgodnie z zapisami SWZ;* *b)* ***w celu potwierdzenia czy osoba/y*** *podpisująca/ce dokumenty, o których mowa w pkt a) i b) Formularza oferty* ***jest umocowana do działania w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby*** *należy złożyć:* □ *pełnomocnictwo lub inny dokument, gdy umocowanie nie wynika z dokumentów rejestrowych.* □ **prace objęte zamówieniem zamierzam/y wykonać sam/sami**; (Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy). lub □ **prace objęte zamówieniem zamierzam/y powierzyć podwykonawcy/-om;**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I SIEDZIBA PODWYKONAWCY** | **ZAKRES ZLECANY PODWYKONAWCY** |
|  |  |

 |
| **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ** | Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **do dnia 28.12.2024 r.***(bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert)* |
| **ZABEZPIECZENIE** | Zabezpieczenie należytego wykonania umowy będzie wniesione w formie …………………………. |
| **OŚWIADCZENIA** | Oświadczam/y/, że:* zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z ewentualnymi zmianami i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
* akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy,
* zobowiązujemy się w razie wybrania naszej oferty do podpisania umowy o treści zgodnej z załącznikiem do Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z ewentualnymi zmianami w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres do dnia 28.12.2024 r., licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.
 |
| Wybór oferty **NIE BĘDZIE / BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *NAZWA (RODZAJ) TOWARU**usługa będzie prowadziła do powstania* *obowiązku podatkowego* | *WARTOŚĆ TOWARU**objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku* | *STAWKA PODATKU VAT**która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie* |
|  |  |  |

 |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 *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)* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. |
| **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:***(jeżeli dotyczy)* | Oświadczamy, że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów zawartych w ofercie, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcemy zastrzec przed ogólnym dostępem:.................................................................................................…….................................................................................................……*(należy wskazać, które informacje i dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione)*Powyższe informacje zostały zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na:.................................................................................................…….................................................................................................…… *(należy wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)* |
| **WYKONAWCA OŚWIADCZA, ŻE JEST***(właściwe zaznaczyć)* | [ ]  mikro przedsiębiorstwem[ ]  małym przedsiębiorstwem[ ]  średnim przedsiębiorstwem[ ]  dużym przedsiębiorstwem[ ]  prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą[ ]  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej[ ]  inny rodzaj \* zaznaczyć właściwe - Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych, średnich i dużych przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).  W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.Mikro przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 pracowników a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) 2 milionów EUR.Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.* Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** **lub** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.**
* Duże przedsiębiorstwo: jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.
 |
| **PODPIS /Y/** osób upoważnionych do podpisywania dokumentów przetargowych *(zgodnie z dokumentami rejestrowymi – odpis z KRS, centralnej ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG), pełnomocnictwa)* */podpis elektroniczny/* | ................................................................................................………*(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)* |