**Załącznik nr 1b**

Numer referencyjny: DO.372.2.2025

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………

Adres Wykonawcy ………………………………………………………...

Województwo: …………………………………………………………….

NIP: ……………………………………………………………………….

REGON …………………………………………………………………...

E-mail ……………………………………………………………………..

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu klasycznym prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:

**„Dowóz i odwóz uczniów niepełnosprawnych do szkół w roku szkolnym 2025/2026”**

**CZĘŚĆ II**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy, na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wykonanie zamówienia w zakresie TRASY Kalwaria Zebrzydowska przez Wadowice wraz z zapewnieniem opiekuna.**  **Odcinek I: Andrychów – Wadowice, Wadowice – Andrychów** |
|  | Cena netto za 1 dzień dowozu ..................... zł; |
|  | Wartość netto za cały okres dowożenia wynosi do kwoty: |
|  | Cena netto/ dzień …………………. x 188 dni = do ………………………………….zł (netto) |
|  | Wartość brutto za cały okres dowożenia (wartość netto za cały okres dowożenia łącznie z 8% podatkiem VAT) wynosi do kwoty: ………………………………….zł (brutto) |
|  | **Odcinek II: Wadowice – Kalwaria Zebrzydowska, Kalwaria Zebrzydowska – Wadowice** |
|  | Cena netto za 1 dzień dowozu ..................... zł; |
|  | Wartość netto za cały okres dowożenia wynosi do kwoty: |
|  | Cena netto/ dzień …………………. x 188 dni = do ………………………………….zł (netto) |
|  | Wartość brutto za cały okres dowożenia (wartość netto za cały okres dowożenia łącznie z 8% podatkiem VAT) wynosi do kwoty: ………………………………….zł (brutto) |
|  |  |
|  | **Wykonanie zamówienia w zakresie TRASY Kraków wraz z zapewnieniem opiekuna.** |
|  | Cena netto za 1 dzień dowozu ..................... zł;  Wartość netto za cały okres dowożenia wynosi do kwoty:  Cena netto/ dzień …………………. x 80 dni = do ………………………………….zł (netto)  Wartość brutto za cały okres dowożenia (wartość netto za cały okres dowożenia łącznie z 8% podatkiem VAT) wynosi do kwoty: ………………………………….zł (brutto)  **Łączna wartość zamówienia do kwoty (suma wartości TRASY Kalwaria Zebrzydowska przez Wadowice Odcinek I i Odcinek II oraz TRASY Kraków):**  **- netto : …..............**  **- brutto: ………………** |

1. **Oświadczam, że zapoznałem się z przedstawionymi trasami i ilościami dowożonych uczniów.**
2. **Oświadczam(y) że czas podstawienia samochodu zastępczego wynosił będzie ………………..… minut.**
3. Oświadczam(y), że przedstawiona w ofercie cena wynikająca wprost ze Specyfikacji Warunków Zamówienia jest kompletna dla prawidłowego wykonania całości przedmiotu zamówienia.
4. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie: Trasa Kalwaria Zebrzydowska przez Wadowice, w tym: Odcinek I (około 188 dni) i Odcinek II (około 188 dni); Trasa Kraków (około 80 dni); - od 01.09.2025r. do 26.06.2026r. w dni nauki, zgodnie z organizacją roku szkolnego.
5. Warunki płatności: w terminie do 14 dni od dnia przedstawienia rachunku/faktury\* przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego.
6. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego wykonania zamówienia.
7. Oświadczam, że zobowiązuję się zgodnie art. 95 ust. 1 ustawy PZP do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 277 ze zm.).
8. **Oświadczam o wprowadzeniu w moim przedsiębiorstwie standardów ochrony małoletnich zgodnie z wymogami ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2024 poz. 1802 ze zm.).**
9. **Oświadczam, że osoby wykonujące przedmiot zamówienia nie są skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwa na tle seksualnym i nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (RSTPS).**
10. **Oświadczam, że osoby pełniące funkcję opiekunów mają ukończony kurs w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej.**
11. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
12. Oświadczam, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
13. Oświadczam, że nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
14. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*\*.
15. Oświadczam, że wszystkie oświadczenia i informacje załączone do oferty są kompletne, rzetelne i prawdziwe.
16. Oświadczam, że jestem:\*\*

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj\*\*\*

1. Oświadczam, że wybór mojej oferty:\*\*

□ nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j., Dz. U. z 2025 r. poz. 775)

□ będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j., Dz. U. z 2025 r. poz. 775). W związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

1) Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi:

1. ………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………

3. ………………………………………………………………………

2) Wartość:

ad. 1 ) ………………………………………………………………………

ad. 2)………………………………………………………………………

ad. 3)………………………………………………………………………

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w zakresie złożonej oferty oraz w sprawach dotyczących ewentualnej realizacji umowy

jest: ……….………………………………………..,

e-mail: ……………………………………………..,

tel.: …………………………………………………

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) …...........................................................

2) …...........................................................

3) …........................................................…

4) …………………………………………………………..

………………………………….. dnia ………………. roku

(miejscowość)

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

**Podpis/podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**

*( kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*

***\**** *niepotrzebne skreślić*

*\*\*zaznaczyć właściwą opcję*

***\*\*\**** *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 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 przedsiębiorstwo: 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.*

***\*\*\*\*****w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)*

1. *Rozporządzenie 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).* [↑](#footnote-ref-1)