ZAŁĄCZNIK NR 1.2. do IDW dla części nr 2

na usługę pn. „Przewóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania w Pruszczu Gdańskim do jednostek oświatowych i z powrotem, z opieką w czasie przewozu, z podziałem na 2 części, w 2020 r."

_____

pieczątka firmowa Wykonawcy/Pełnomocnika*

....., dnia .....

Oferta na usługę
pn. „Przewóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania w Pruszczu Gdańskim do jednostek oświatowych i z powrotem, z opieką w czasie przewozu, z podziałem na 2 części, w 2020 r."

CZĘŚĆ NR 2:
„Przewóz do jednostek oświatowych na terenie Powiatu gdańskiego, w Gdańsku oraz w Gdyni"

FORMULARZ OFERTY

Znak sprawy: ZP.271.46.2019
Zamawiający:
Gmina Miejska Pruszcz Gdański
83-000 Pruszcz Gdański, ul. Grunwaldzka 20

Wykonawca:
Niniejsza oferta jest złożona przez Wykonawcę/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

nazwa Wykonawcy: .....
.....
.....
adres Wykonawcy: .....
.....
nr telefonu: .....
nr faksu: .....
adres e-mail: .....

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu o wartości zamówienia poniżej 221 000 EUR na usługę pn. „Przewóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania w Pruszczu Gdańskim do jednostek oświatowych i z powrotem, z opieką w czasie przewozu, z podziałem na 2 części, w 2020 r.", **składam Ofertę wykonania części nr 2 zamówienia: „Przewóz do jednostek oświatowych na terenie Powiatu gdańskiego, w Gdańsku oraz w Gdyni":**

1. **Stawka brutto za 1 km przewozu wynosi: _____ zł,**

   w tym stawka netto za 1 km przewozu wynosi _____ zł, stawka VAT___ %).

   Cena brutto wykonania części nr 2 zamówienia, obliczona jako iloczyn stawki brutto za 1 km przewozu oraz ilości 53 856,00 km **wynosi:**

   stawka brutto za 1 km przewozu _____ **zł x 53 856,00 km = _____, zł**

   słownie: _____

2. Termin wykonania zamówienia: **23 grudnia 2020 r.**

3. **Termin płatności: ____[1] dni.**

   [1] UWAGA1: termin płatności nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni, z zastrzeżeniem, że dla faktury za miesiąc grudzień 2020 r. – termin płatności wynosi 7 dni

4. Warunki płatności: jak w paragrafie 5. wzoru Umowy „Warunki płatności".

5. **Oświadczam, że liczba opiekunów skierowanych do wykonania zamówienia, którzy posiadają ważne (aktualne) ukończone szkolenie z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej wynosi: _____ opiekunów.**

6. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, informuję, że wybór złożonej przeze mnie oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty tego podatku:

l.p.	nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego	wartość bez kwoty podatku

Oświadczam nadto, że:

1. Zapoznałem się z SIWZ dla niniejszego zamówienia. Do dokumentów tych nie wnoszę zastrzeżeń. Uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje, które są konieczne i wystarczające do złożenia oferty oraz prawidłowego wykonania zamówienia.
2. Wykonam całość niniejszego Zamówienia, rozumianą jako wykonanie części nr 2, zgodnie z treścią SIWZ wraz z jej wyjaśnieniami oraz zmianami.
3. Upewniłem się, co do prawidłowości i kompletności mojej oferty.
4. Jestem związany niniejszą ofertą w okresie wskazanym w IDW, tj. 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, a w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia Umowy, w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu oraz terminie.
5. W całości i bez zastrzeżeń akceptuję wzór Umowy w sprawie zamówienia.
6. Jestem małym/średnim przedsiębiorstwem/przedsiębiorcą: **TAK/NIE**[2].
7. **Jestem /nie jestem**[2] czynnym podatnikiem VAT.
8. Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy nr: _____.
9. Zamówienie wykonam:

   9.1. bez udziału podwykonawców[2]

   9.2. części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom[2),3)]:

   _____

   _____

   9.3. nazwy (firmy) podwykonawców[2),3)]:

   _____

   _____

   _____

   [2] **UWAGA2: niepotrzebne skreślić**

   [3] **UWAGA3: podać, o ile dotyczy**

10. **Zastrzegam, że następujące informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ujawniane (udostępniane)[4]:

    _____

    _____

    _____

    [4] **UWAGA4 proszę uzasadnić zastrzeżenie**

11. 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[5)]

*) 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).

[5)] **UWAGA5: niepotrzebne skreślić**

12. Oświadczam, że:

wyrażam zgodę na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO na przetwarzanie moich danych osobowych w celu określonym pkt. 3 informacji zamieszczonej w Rozdziale 28 SIWZ.

Ponadto:

13. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się wykonać wszelkie zobowiązania określone w SIWZ, które muszą zostać spełnione przed zawarciem Umowy.

14. Nie uczestniczę w jakiejkolwiek innej ofercie, dotyczącej niniejszego zamówienia.

15. Ofertę wraz z załącznikami składam na ____ kolejno ponumerowanych kartkach.

16. Udzielam Zamawiającemu nieodwołalne pełnomocnictwo do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie informacji wynikających ze złożonych wraz z ofertą zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia każdych aspektów mojej oferty wraz z wszelkimi załącznikami.

Miejscowość i data		
Nazwa i adres Wykonawcy/Pełnomocnika		
Osoby upoważnione do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy/Pełnomocnika		
	Nazwisko i imię	**Podpis osoby**
1.		
2.		
3.		

ZAŁĄCZNIK 2.2. do IDW dla części nr 2

na usługę pn. „Przewóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania w Pruszczu Gdańskim do jednostek oświatowych i z powrotem, z opieką w czasie przewozu, z podziałem na 2 części, w 2020 r."

_____

pieczątka firmowa Wykonawcy/Pełnomocnika*

....., dnia .....

Znak sprawy: ZP.271.46.2019

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę pn. „Przewóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania w Pruszczu Gdańskim do jednostek oświatowych i z powrotem, z opieką w czasie przewozu, z podziałem na 2 części, w 2020 r." – część nr 2: „Przewóz do jednostek oświatowych na terenie Powiatu gdańskiego, w Gdańsku oraz w Gdyni", prowadzonego przez Gminę Miejską Pruszcz Gdański, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....

(podpis)

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze*:

.....

.....

.....

.....

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....

(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ..... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....

(podpis)

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.

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....

(podpis)

ZAŁĄCZNIK 3.2. do IDW dla części nr 2

na usługę pn. „Przewóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania w Pruszczu Gdańskim do jednostek oświatowych i z powrotem, z opieką w czasie przewozu, z podziałem na 2 części, w 2020 r."

_____

pieczątka firmowa Wykonawcy/Pełnomocnika*

....., dnia .....

Znak sprawy: ZP.271.46.2019

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę pn. „Przewóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania w Pruszczu Gdańskim do jednostek oświatowych i z powrotem, z opieką w czasie przewozu, z podziałem na 2 części, w 2020 r." – część nr 2: „Przewóz do jednostek oświatowych na terenie Powiatu gdańskiego, w Gdańsku oraz w Gdyni", prowadzonego przez Gminę Miejską Pruszcz Gdański, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Tom I Instrukcja dla Wykonawców (IDW) rozdział ____ pkt ____ *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Tom I Instrukcja dla Wykonawców (IDW) rozdział ___ pkt ____ *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

....., w następującym zakresie:

.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....

(podpis)

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.

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....

(podpis)

ZAŁĄCZNIK 4.2. do IDW dla części nr 2

na usługę pn. „Przewóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania w Pruszczu Gdańskim do jednostek oświatowych i z powrotem, z opieką w czasie przewozu, z podziałem na 2 części, w 2020 r."

_____

pieczątka firmowa Wykonawcy/Pełnomocnika*

....., dnia .....

Znak sprawy: ZP.271.46.2019

OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na usługę pn. „Przewóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania w Pruszczu Gdańskim do jednostek oświatowych i z powrotem, z opieką w czasie przewozu, z podziałem na 2 części, w 2020 r." – część nr 2: „Przewóz do jednostek oświatowych na terenie Powiatu gdańskiego, w Gdańsku oraz w Gdyni", działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (zwana dalej: ustawą Pzp),

oświadczam, że:

1. **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Pzp*;

2. **należę** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Pzp.

Wykonawcy należący do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym podstępowaniu*:

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres siedziby
1.		
2.		
(...)		

3. oświadczam, że istniejące między podmiotami, o których mowa w pkt 2. powiązania **nie prowadzą do zakłócenia** konkurencji w niniejszym **postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**, co poniżej wykazuję wraz z ewentualnymi środkami dowodowymi*:

_____

_____

_____

_____

*** niepotrzebne skreślić**

Miejscowość i data		
Nazwa i adres Wykonawcy/Pełnomocnika		
Osoby upoważnione do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy/Pełnomocnika		
	Nazwisko i imię	**Podpis osoby**
1.		
2.		
3.		

ZAŁĄCZNIK 5.2. do IDW dla części nr 2

na usługę pn. „Przewóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania w Pruszczu Gdańskim do jednostek oświatowych i z powrotem, z opieką w czasie przewozu, z podziałem na 2 części, w 2020 r."

_____

pieczątka firmowa Wykonawcy

Znak sprawy: ZP.271.46.2019

Wykaz osób,

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na usługę pn. „Przewóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania w Pruszczu Gdańskim do jednostek oświatowych, i z powrotem, z opieką w czasie przewozu, z podziałem na 2 części, w 2020 r." – część nr 2: „Przewóz do jednostek oświatowych na terenie Powiatu gdańskiego, w Gdańsku oraz w Gdyni", przedstawiam wykaz osób, które Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia w zakresie niżej określonych czynności, posiadających określone poniżej kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości:

Lp.	**Nazwisko i Imię**	**Czynności**	**Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie, wykształcenie**	**Podstawa dyspono-wania**
1	2	3	4	5
1.	1.1. _____ 1.2. _____ 1.3. _____ 1.4. _____	w zakresie kierowania pojazdami przeznaczonymi do przewozu dzieci i młodzieży niepełnosprawnych	1.1. uprawnienia - prawo jazdy kategorii _____ 1.2. uprawnienia - prawo jazdy kategorii _____ 1.3. uprawnienia - prawo jazdy kategorii _____ 1.4. uprawnienia - prawo jazdy kategorii _____	....

	1.5. _____ ...		1.5. uprawnienia - prawo jazdy kategorii _____ ...	....
2.	2.1. _____ 2.2. _____ 2.3. _____ 2.4. _____ 2.5. _____ ...	w zakresie sprawowania opieki nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawnymi	X	....

Miejscowość i data		
Nazwa i adres Wykonawcy/Pełnomocnika		
Osoby upoważnione do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy/Pełnomocnika		
	Nazwisko i imię	**Podpis osoby**
1		
2		
3		