**…………………,…………………***(miejscowość, data)*

**Gmina Rytwiany
ul. Staszowska 15
28-236 Rytwiany**

**oferta**

Ja/my niżej podpisani:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

 *(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie* *zamówienia)* .

Adres: ..............................................

Kraj…………………………………

REGON: …………………................

NIP………………………………….

tel/fax/ adres e-mail\*:………………

(\**na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „**Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Rytwiany w roku szkolnym 2020/2021 na podstawie imiennych biletów miesięcznych”**

1. **SKŁADAM/Y OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia „**Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Rytwiany w roku szkolnym 2020/2021 na podstawie imiennych biletów miesięcznych”:**

1) **Część 1***\** – Dowóz do Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Rytwianach i powrót do miejsca zamieszkania

*\*(przekreślić, jeśli nie dotyczy*

**a) za cenę ogółem brutto1) ………………………………………. zł,**

1)obliczoną jako iloczyn: sumy wartości brutto wynagrodzenia miesięcznego (kolumna7) i czasu świadczenia usługi (10 miesięcy)

**słownie złotych…………………………………………………………..,**

w tym wartość wynagrodzenia miesięcznego:

**Część 1***\** – Dowóz do Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Rytwianach i powrót do miejsca zamieszkania

*\*(przekreślić, jeśli nie dotyczy)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa miejscowości - ilość biletów | Ilość uczniów a) 3-5 letnich b) 6 lat i starszych | **Cena jednego biletu miesięcznego netto zł** | **VAT****stawka****…….%****zł** | **Razem****cena brutto****jednego biletu****m-czego****(kol. 4+5)****zł** | **Wartość biletów brutto (zł)****(kol. 3x kol.6)****zł** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Ruda- 34 | a) 3 |  |  |  |  |
| b) 31 |  |  |  |  |
| 2 | Rudniki-1 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
| 3 | Niedziałki-22 | a) 5 |  |  |  |  |
| b) 17 |  |  |  |  |
| 4 | Szczeka- 32 | a) 14 |  |  |  |  |
| b) 18 |  |  |  |  |
| 5 | Kłoda-60 | a) 13 |  |  |  |  |
| b) 47 |  |  |  |  |
| 6 |  Rytwiany- 35 | a) 5 |  |  |  |  |
| b) 30 |  |  |  |  |
| 7 | Grobla-7 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 7 |  |  |  |  |
| 8 | Gaj Święcicki- 15 | a) 3 |  |  |  |  |
| b) 12 |  |  |  |  |
| 9 | Tuklęcz-19 | a) 3 |  |  |  |  |
| b) 16 |  |  |  |  |
| 10 | Święcica-5 | a) 2 |  |  |  |  |
| b) 3 |  |  |  |  |
| 11 | Staszów-10 | a) 1 |  |  |  |  |
| b) 9 |  |  |  |  |
| 12 | Sichów Duży-6 | a) 1 |  |  |  |  |
| b) 5 |  |  |  |  |
|  13 | Sichów Mały- 1 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
|  14 | Strzegom- 5 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 5 |  |  |  |  |
| **Razem** | **252** | **a) 50 b) 202** | **X** | **X** | **X** | Część 1 |

**b)** **- czas podstawienia zastępczego środka transportu** ……………… minut;

**c) – termin płatności ……………….. dni kalendarzowych.**

**2) Część 2***\*(przekreślić, jeśli nie dotyczy)*

**a) za cenę ogółem brutto1) ………………………………………. zł,**

1) obliczoną jako iloczyn: sumy wartości brutto wynagrodzenia miesięcznego (kolumna7) i czasu świadczenia usługi (10 miesięcy)

**słownie złotych…………………………………………………………..,**

w tym wartość wynagrodzenia miesięcznego:

 *\** Część 2. Dowóz do Zespołu Placówek Oświatowych w Sichowie Dużym i powrót do miejsca zamieszkania

*\*(przekreślić, jeśli nie dotyczy*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Miejscowość- ilość biletów | Ilość uczniów a) 3-5 letnich b) 6 lat i starszych | **Cena jednego biletu miesięcznego netto (zł.)** | **VAT****stawka****…….%****(zł)** | **Razem****cena brutto****jednego biletu****m-czego****(kol. 4+5)** | **Wartość biletów brutto (zł)****(kol. 3x kol.6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Koniemłoty- 3 | a) 1 |  |  |  |  |
| b) 2 |  |  |  |  |
| 2 | Gaj Święcicki- 2 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 2 |  |  |  |  |
| 3 | Podborek- 14 | a) 1 |  |  |  |  |
| b) 13 |  |  |  |  |
| 4 | Święcica-14 | a) 2 |  |  |  |  |
| b) 12 |  |  |  |  |
| 5 | Pacanówka- 8 | a) 1 |  |  |  |  |
| b) 7 |  |  |  |  |
| 6 | Tuklęcz(Wzory)- 2 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 2 |  |  |  |  |
| 7 | Sichów Mały- 32 | a) 9 |  |  |  |  |
| b) 23 |  |  |  |  |
| **Razem** | **75** | **a) 14 b) 61** | **X** | **X** | **X** | Część 2 |

**b)** **- czas podstawienia zastępczego środka transportu** ……………… minut,

**c) – termin płatności ……………….. dni kalendarzowych.**

**3) Część 3***\*(przekreślić, jeśli nie dotyczy*

**a) za cenę ogółem brutto1) ………………………………………. zł,**

1)obliczoną jako iloczyn: sumy wartości brutto wynagrodzenia miesięcznego (kolumna7) i czasu świadczenia usługi (10 miesięcy)

**słownie złotych…………………………………………………………..,**

w tym wartość wynagrodzenia miesięcznego:

Część 3. Dowóz do Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Strzegomiu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Miejscowość -ilość biletów | Ilość uczniów a) 3-5 letnich b) 6 lat i starszych | **Cena jednego biletu miesięcznego netto (zł.)** | **VAT****stawka****…….%****(zł)** | **Razem****cena brutto****jednego biletu****m-czego****(kol. 4+5)** | **Cena biletów za jeden miesiąc brutto (zł)****(kol. 3x kol.6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Mucharzew- 20 | a) 3 |  |  |  |  |
| b) 17 |  |  |  |  |
| 2 | Strzegom- 24 | a) 7 |  |  |  |  |
| b) 17 |  |  |  |  |
| 3 | Strzegomek- 7 | a) 3 |  |  |  |  |
| b) 4 |  |  |  |  |
| **Razem** | **51** |  **a) 13 b) 38** | **X** | **X** | **X** | Część 3 |

**b)** **- czas podstawienia zastępczego środka transportu** ……………… minut

**c) – termin płatności ……………….. dni kalendarzowych.**

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że ww. zamówienie wykonamy w terminie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj.: od 01.09.2020 r. – do 25.06.2021 r.

6.Informujemy, że w przypadku wyboru naszej oferty powstanie u Zamawiającego obowiązek podatkowy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług dotyczący: ………………………………*………………………………………………………………………
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego* ***(jeżeli dotyczy)***

których wartość bez kwoty podatku wynosi ……… zł (słownie złotych: ……………………………………………….) *(należy wskazać wartość tego towaru lub tej usługi bez kwoty podatku* ***(jeżeli dotyczy)***

 7. Zastrzegamy, że informacje zawarte w ofercie w osobnej kopercie oznaczonej „Tajemnica przedsiębiorstwa” stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (firmy) w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane. Na potwierdzenie przedkładamy w załączeniu do oferty stosowne uzasadnienie *– pkt. 17.1p) SIWZ* ***(jeżeli dotyczy)****.*

8. Zgodnie z art. 36b ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oświadczam/y, że **zamierzamy** powierzyć wykonanie następującej części przedmiotowego zamówienia podwykonawcom: ………………………………………….………………….…………………………………………

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

 *(należy opisać części zamówienia przewidziane do wykonania przez podwykonawcę* ***( jeżeli dotyczy )***

***Uwaga:*** *W przypadku braku opisu części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę - Zamawiający uzna,*  *że Wykonawca zrealizuje zamówienie bez udziału podwykonawców*

9. Ponadto podaję/my: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(należy podać nazwy (firmy) podwykonawców*

10. Zgodnie z art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oświadczam/my, że **będziemy/nie będziemy polegać**

 **\*** na zdolnościach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.

*Uwaga:*

*Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach innego podmiotu musi wskazać odpowiednio w oświadczeniach stanowiących załącznik Nr 2 i Nr 3 SIWZ zakres oraz dane podmiotu, z którego zasobów będzie korzystał. Tak wskazane informacje są wiążące dla Zamawiającego.*

*Zobowiązanie podmiotu w załączeniu do oferty.*

11. Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem?**\*\* TAK / NIE\***.

12.Nasz numer rachunku bankowego:…………………………………………………

13. Oferta nasza zawiera......................... kolejno ponumerowanych stron.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

Podpisano

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

*(podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
 do reprezentowania Wykonawcy)*

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

*\*) Należy przekreślić ,jeżeli nie dotyczy.*

*\*\*) 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.