**FORMULARZ OFERTOWY**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

**FIRMA (NAZWA) WYKONAWCY**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, należy wymienić wszystkich Wykonawców)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NR TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ADRES E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRES ELEKTRONICZNEJ SKRZYNKI PODAWCZEJ EPUAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REPREZENTOWANY PRZEZ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(należy wskazać imię i nazwisko osoby/osób podpisującej ofertę. Uwaga: Zamawiający wymaga, aby ofertę oraz załączone do niej dokumenty podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa/działają na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo musi zostać załączone do oferty).

**Zamawiający:**

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

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na usługi pn. „**Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Rytwiany w roku szkolnym 2022/2023 na podstawie imiennych biletów miesięcznych”**

1. **SKŁADAM/Y OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia „**Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Rytwiany w roku szkolnym 2022/2023 na podstawie imiennych biletów miesięcznych”:**

1) **Część 1***\** **– Dowóz do Zespołu Szkolno–Przedszkolnego im. Jana Pawła II
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 podatek VAT w wysokości……………….%

w tym wartość wynagrodzenia miesięcznego:

**Część 1***\** – Dowóz do Zespołu Szkolno–Przedszkolnego im. Jana Pawła II 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 - 26 | a) 4 |  |  |  |  |
| b) 22 |  |  |  |  |
| 2 | Rudniki -1 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
| 3 | Niedziałki - 22 | a) 4 |  |  |  |  |
| b) 18 |  |  |  |  |
| 4 | Szczeka - 31 | a) 6 |  |  |  |  |
| b) 25 |  |  |  |  |
| 5 | Kłoda - 56 | a) 11 |  |  |  |  |
| b) 45 |  |  |  |  |
| 6 | Rytwiany (Glinki) - 31 | a) 9 |  |  |  |  |
| b) 22 |  |  |  |  |
| 7 | Grobla - 6 | a) 1 |  |  |  |  |
| b) 5 |  |  |  |  |
| 8 | Gaj Święcicki - 11 | a) 3 |  |  |  |  |
| b) 8 |  |  |  |  |
| 9 | Tuklęcz - 14 | a) 2 |  |  |  |  |
| b) 12 |  |  |  |  |
| 10 | Święcica - 1 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
| 11 | Staszów - 2 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 2 |  |  |  |  |
| 12 | Sichów Duży - 10 | a) 2 |  |  |  |  |
| b) 8 |  |  |  |  |
|  13 | Sichów Mały - 1 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
|  14 | Strzegom - 1 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
| 15 | Strzegomek - 2 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 2 |  |  |  |  |
| **Razem** | **215** | **a) 42b) 173** | **X** | **X** | **X** | Część 1 |

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

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

**2) Część 2***\*-* **Dowóz do Zespołu Placówek Oświatowych Publicznej Szkoły Podstawowej**

**i Przedszkola im. Marii Firlejczyk w Sichowie Dużym 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 podatek VAT w wysokości……………….%

w tym wartość wynagrodzenia miesięcznego:

*\** Część 2. Dowóz do Zespołu Placówek Oświatowych Publicznej Szkoły Podstawowej

i Przedszkola im. Marii Firlejczyk 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) 0 |  |  |  |  |
| b) 3 |  |  |  |  |
| 2 | Gaj Święcicki - 3 | a) 2 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
| 3 | Podborek- 14 | a) 3 |  |  |  |  |
| b) 11 |  |  |  |  |
| 4 | Święcica - 17 | a) 1 |  |  |  |  |
| b) 16 |  |  |  |  |
| 5 | Tuklęcz (Wzory)- 2 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 2 |  |  |  |  |
| 6 | Sichów Mały- 27 | a) 6 |  |  |  |  |
| b) 21 |  |  |  |  |
| **Razem** | **66** | **a) 12b) 54** | **X** | **X** | **X** | Część 2 |

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

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

**3) Część 3***\** **Dowóz do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Publicznej Szkoły Podstawowej**

**i Publicznego Samorządowego Przedszkola im. 100 lecia Odzyskania Niepodległości**

**w Strzegomiui 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 podatek VAT w wysokości……………….%

w tym wartość wynagrodzenia miesięcznego:

Część 3. Dowóz do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Publicznej Szkoły Podstawowej

i Publicznego Samorządowego Przedszkola im. 100 lecia Odzyskania Niepodległości

w Strzegomiu i powrót do miejsca zamieszkania

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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- 25 | a) 8 |  |  |  |  |
| b) 17 |  |  |  |  |
| 2 | Strzegom - 29 | a) 7 |  |  |  |  |
| b) 22 |  |  |  |  |
| 3 | Strzegomek - 5 | a) 1 |  |  |  |  |
| b) 4 |  |  |  |  |
| **Razem** | **59** |  **a) 16 b) 43** | **X** | **X** | **X** | Część 3 |

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

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

1. Oświadczam/y, że wybór naszej oferty **NIE BĘDZIE / BĘDZIE***(niepotrzebne skreślić)* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług VAT.

Obowiązkiem podatkowym objęty jest towar/usługa o nazwie (rodzaju) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i wartości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto. Jednocześnie jest nam wiadome, że w ww. przypadku, Zamawiający do wskazanej wartości netto oferty doliczy, należny podatek od towarów i usług VAT.

1. Oświadczam/y, że zamówienie realizować będziemy: **sami/z udziałem podwykonawcy/ów***(niepotrzebne skreślić)*

*(w przypadku udziału podwykonawców w realizacji zamówienia, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia (zakres prac), których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm(nazw) ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zobowiązuję/emy się do wykonania przedmiotu zamówienia:

w terminie określonym w specyfikacji warunków zamówienia tj.: od 01.09.2022 r. – do 23.06.2023 r.

1. Składając ofertę oświadczam/y, że:
	* zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej w dalszej treści SWZ wraz z załącznikami, z wyjaśnieniami i zmianami,
	* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ,
	* w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w SWZ wraz z załącznikami i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych w nich warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
	* wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia składamy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,
	* we wskazanej powyżej **Cenie ogółem brutto** uwzględniliśmy wszystkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie uważamy za niezbędne do poniesienia dla terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, zysk oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty, a w szczególności podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami. W **Cenie ogółem brutto** uwzględniliśmy wszystkie posiadane informacje o przedmiocie zamówienia, a szczególnie informacje, wymagania i warunki podane przez Zamawiającego w SWZ i załącznikach do SWZ oraz w wyjaśnieniach i zmianach SWZ i załączników do SWZ,
	* podana przez nas jednostkowa **Cena biletu** będzie stała tzn. nie ulegnie zmianie przez cały okres realizacji (wykonywania) przedmiotu zamówienia,
	* akceptujemy wskazany w dokumentach zamówienia termin związania ofertą, bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
	* akceptujemy ***Regulamin korzystania z systemu miniPortal* oraz *Warunki korzystania z elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP****)*,
	* zapoznaliśmy się i akceptujemy klauzulę dotyczącą przetwarzania danych osobowych,
	* oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Wadium dla:
	1. \*Części 1 w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł zostało wniesione w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
	2. \*Części 2 w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł zostało wniesione w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
	3. \*Części 3 w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł zostało wniesione w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**\****niepotrzebne wykreślić – dotyczy części zamówienia, na którą/które Wykonawca* ***nie składa oferty***

1. Nasz numer rachunku bankowego:…………………………………………………
2. Wskazuję/emy osoby do kontaktu z Zamawiającym:
	1. *(imię i nazwisko)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. *(adres e-mail)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. *(telefon)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Rodzaj Wykonawcy: oświadczam/y, iż należymy do następującej kategorii Wykonawców*(zaznaczyć właściwe):*
4. mikroprzedsiębiorstw
5. małych przedsiębiorstw
6. średnich przedsiębiorstw
7. jednoosobowa działalność gospodarcza
8. osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
9. inny rodzaj

**\****niepotrzebne wykreślić – dotyczy części zamówienia, na którą/które Wykonawca* ***nie składa oferty***

**………………………………………**

 *podpis/y osob/y upoważnionej/ych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**