FORMULARZ OFERTY – Załącznik nr 1

ZP 271.4.2016.AP

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***GMINA Mniszków***  ***26-341 Mniszków***  ***ul. Powstańców Wielkopolskich10*** |

**Podstawowe informacje o firmie oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Firmy: |  |
| Siedziba *(miejscowość, poczta):* |  |
| Adres *(ulica):* |  |
| Sąd / Organ rejestrowy: |  |
| Nr w Rejestrze KRS lub Ew. Dz. Gospodarczej: |  |
| Kapitał zakładowy: \* |  |
| Kapitał wpłacony: \* |  |
| NIP: |  |
| Regon: |  |
| Internet: http:// |  |
| e-mail: |  |
| Fax.: |  |
| telefon: |  |

**\* Dotyczy tylko spółek: akcyjnych, komandytowo–akcyjnych, spółek z ograniczoną odpowiedzialnością**

**1. Oferuję/my\* wykonanie zamówienia pn.: *Zakup biletów miesięcznych dla uczniów dojeżdżających z terenu Gminy Mniszków do szkół podstawowych ,do gimnazjum ,do placówek specjalnych w Piotrkowie Tryb. w roku kalendarzowym 2017,* zgodnie z SIWZ ZP 271.4.2016.AP przy udziale opiekuna, w całości\*(…biletów) / w części\* :Trasa1 (…. biletów)\*, Trasa2 (….biletów)\*, Trasa3 (…. biletów), Trasa 4 (…biletów)\* na następujących warunkach:**

**1.1 TRASA 1 \*** (sprzedaż ….. biletów miesięcznych) **– przewozy do Szkoły Podstawowej w Bukowcu nad Pilicą i do Gimnazjum w Mniszkowie \* :**

a) Wynagrodzenie za 1 miesiąc realizacji zamówienia wynosi :

…………………………………………………………..zł. w tym podatek VAT ………..%

słownie brutto ………………………………………………………………………………………………………….

b) Wynagrodzenie za 10 miesięcy realizacji zamówienia, wynosi :

……………………………………………………………zł., w tym podatek VAT …… %

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

**1.2** **TRASA 2\***(sprzedaż …. biletów miesięcznych) **– przewozy do Szkoły Podstawowej w Błogiem Rządowym i do Gimnazjum w Mniszkowie \* :**

a) Wynagrodzenie za 1 miesiąc realizacji zamówienia wynosi :

…………………………………………………………..zł. w tym podatek VAT ………..%

słownie brutto ………………………………………………………………………………………………………….

b) Wynagrodzenie za 10 miesięcy realizacji zamówienia wynosi :

………………………………………………………….…zł., w tym podatek VAT …… %

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

**1.3 TRASA 3\* (**sprzedaż ….. biletów miesięcznych**) przewozy do Szkoły Podstawowej w Stoku i do Gimnazjum w Mniszkowie \* :**

a) Wynagrodzenie za 1 miesiąc realizacji zamówienia wynosi :

………………………………………………….………..zł. w tym podatek VAT ………..%

słownie brutto ………………………………………………………………………………………………………….

b) Wynagrodzenieza 10 m-cy realizacji części zamówienia, wynosi :

………………………………………………………………zł., w tym podatek VAT …… %

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

**1.4 TRASA 4\* (**sprzedaż ….. biletów miesięcznych**) przewozy do placówek specjalnych w Piotrkowie Tryb. \* :**

a) Wynagrodzenie za 1 miesiąc realizacji zamówienia wynosi :

………………………………………………….………..zł. w tym podatek VAT ………..%

słownie brutto ………………………………………………………………………………………………………….

b) Wynagrodzenieza 10 m-cy realizacji części zamówienia, wynosi :

………………………………………………………………zł., w tym podatek VAT …… %

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

**\*** niepotrzebne skreślić

**2. Na w/w cenę składa się zakup biletów miesięcznych przez Zamawiającego na początku każdego miesiąca według poniższego zestawienia :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa placówki** | **Miejscowość**  **i nazwa przystanku** | **Cena brutto 1 biletu miesięcznego** | **W tym VAT (%)** | **Ilość uczniów**  (w tym do gimnazjum) | **Razem koszt biletów brutto na m-c**  **(kol. 3 x kol. 5)** | **Łączny koszt biletów brutto za 10 miesięcy realizacji dowozu**  **(kol. 6) x 10** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **T R A S A 1\* :**  **do**  **Szkoły Podstawowej w Bukowcu nad Pilicą**  **i do** (..)  **Gimnazjum w Mniszkowie** | Duży Potok |  |  | **19** (4) |  |  |
| Zajączków |  |  | **9** (3) |  |  |
| Marianka |  |  | **12** (2) |  |  |
| Małe Końskie |  |  | **13** (5) |  |  |
| Radonia |  |  | **29** (0) |  |  |
| Grabowa |  |  | **20** (5) |  |  |
| Syski |  |  | **7** (1) |  |  |
| Góry Trzebiatow -skie |  |  | **10** (4) |  |  |
| Julianów |  |  | **13** (4) |  |  |
| Obarzanków |  |  | **5** (1) |  |  |
| Mniszków |  |  | **4** (0) |  |  |
| Bukowiec nad Pilicą |  |  | **8**(8) |  |  |
| RAZEM na trasie nr 1: **149** uczniów | | | | | | |
| **T R A S A 2\* :**  **do**  **Szkoły**  **Podstawowej**  **w Błogiem Rządowym**  **i do** (..)  **Gimnazjum w Mniszkowie** | Błogie Rządowe |  |  | 6(6) |  |  |
| Błogie Szlacheckie |  |  | 11(4) |  |  |
| Nowe Błogie |  |  | 12(3) |  |  |
| Konstantynów |  |  | 14(6) |  |  |
| Prucheńsko Małe |  |  | 11(0) |  |  |
| Prucheńsko Duże |  |  | 17(5) |  |  |
| Zarzęcin |  |  | 20(8) |  |  |
| Owczary |  |  | 13(8) |  |  |
| Strzelce |  |  | 29(0) |  |  |
| Stoczki |  |  | 19(5) |  |  |
| RAZEM na trasie 2:**152** uczniów | | | | | | |
| **T R A S A 3\* :** | Strzelce |  |  | **5(5)** |  |  |
| Radonia |  |  | **12(7)** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **do**  **Szkoły Podstawowejw Stoku**  **i do** ( ..)  **Gimnazjum w Mniszkowie** | Stok |  |  | **4(4)** |  |  |
| Jawor Kolonia |  |  | **10(4)** |  |  |
| Jawor |  |  | **19(6)** |  |  |
| Świeciechów |  |  | **12(3)** |  |  |
| Mniszków |  |  | **46(0)** |  |  |
| Olimpiów |  |  | **15(4)** |  |  |
| Mikułowice |  |  | **11(1)** |  |  |
| RAZEM na trasie 3:  **134** uczniów | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **TRASA 4\* do placówek specjalnych** | Prucheńsko Duże |  |  | 1 |  |  | | Strzelce |  |  | 1 |  |  | | Razem na trasie nr 4 : **2** uczniów | | | | | | | | | | | | |

**\*niepotrzebne skreślić**

**3. Zamówienie wykonamy w terminie do 31.12.2017.**

**4. Warunki płatności (UWAGA - II kryterium oceny ofert, należy wpisać 14 lub 21 lub 30 ) ……….dni od dnia przyjęcia faktury przez Zamawiającego.**

**5. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.**

**6. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ w tym z wzorem umowy i nie wnosimy do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach określonych w złożonej ofercie oraz wzorze umowy w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego jednak nie później niż do końca okresu związania ofertą.**

**7. Zostaliśmy poinformowani, że możemy przed upływem składania ofert wydzielić z oferty w oddzielnej części naszej oferty dokumenty zwierające tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. Informacje o tych dokumentach zostały zaznaczone w kolumnie uwagi znajdującej się w tabeli w ust. 5 oferty. Dokumenty te znajdują się w odrębnej kopercie – zostały oznaczone TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA.**

**8.** **Informujemy, że zamierzamy zlecić innym podmiotom wykonanie n/w części przedmiotu zamówienia**:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**9. Integralną częścią oferty są:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | | Nazwa dokumentu | | | Nr załącznika | Uwagi |
| 1 | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
| Data | |  | WYKONAWCA *(podpis,pieczęć)* | | | |
|  | |  |  | | | |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | |  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |

**Oświadczenia wykonawcy - Załącznik nr 2**

**ZP.271.4.2016.AP**

………………...

(miejscowość, data)

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

(nazwa i adres wykonawcy lub odcisk pieczęci firmowej

Nr NIP/PESEL)

reprezentowany przez:

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

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

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

DOT. ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO,

W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**na zadanie pn:**

#### „*Zakup biletów miesięcznych dla uczniów dojeżdżających z terenu Gminy Mniszków do szkół podstawowych, do gimnazjum, do placówek specjalnych w roku kalendarzowym 2017*”

Oświadczam(y), że na dzień składania ofert:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w części V pkt 1a, 2a, 3a, 3b Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w sekcji III.1.1, III.1.2, III.1.3 Ogłoszenia o zamówieniu.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

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

(miejscowość data)

................................................................ (podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)\*1

\*1 w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy Pzp)**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego, powołuję się na zasoby następujących podmiotów:

1. …………………………………………………………………………………

(nazwa i adres podmiotu)

w następującym zakresie:

1. ……….…………………………………………………………………………

(wskazać odpowiednie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna i finansowa))

Wymienione podmioty nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

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

(miejscowość data)

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

(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)\*1

\*1 w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY (art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp)**

Oświadczam, że następujący podwykonawcy, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia nie podlegają wykluczeniu z postępowania:

1. …………………………………………………………………………………

(nazwa i adres podwykonawcy)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

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

(miejscowość data)

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

(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)\*1

\*1 w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny 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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

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

(miejscowość data)

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

(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)\*1

\*1 w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis

**Załącznik Nr 3**

………………………...

ZP.271.4.2016.AP (miejscowość, data)

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

(nazwa i adres wykonawcy lub odcisk pieczęci firmowej

Nr NIP/PESEL)

reprezentowany przez:

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

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

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

#### Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie usługi pn. „*Zakup biletów miesięcznych dla uczniów dojeżdżających z terenu Gminy Mniszków do szkół podstawowych do gimnazjum, do placówek specjalnych w roku kalendarzowym 2017*” poniżej przedstawiamy wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot niniejszego zamówienia - spełniających wymagania określone w części V ust.2 pkt 3 lit.a SIWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Przedmiot/rodzaj usługi, zakres zamówienia** | **Termin  wykonywania usługi** | **Wartość usług (w zł brutto)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Należy załączyć dowody (dokumenty) określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

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

(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)\*

\* w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis

**Załącznik Nr 4**

**ZP.271.4.2016.AP**

………………………...

(miejscowość, data)

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

(nazwa i adres wykonawcy lub odcisk pieczęci firmowej

Nr NIP/PESEL)

reprezentowany przez:

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

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

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

#### Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie usługi pn. „*Zakup biletów miesięcznych dla uczniów dojeżdżających z terenu Gminy Mniszków do szkół podstawowych, do gimnazjum, do placówek specjalnych w roku kalendarzowym 2017*” poniżej przedstawiamy wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych, przeznaczonych do realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w części V ust.2 pkt 3 lit. b SIWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka i model pojazdu wraz z podaniem numeru rejestracyjnego pojazdu** | **Liczba miejsc**  **siedzących** | **Informacja o podstawie do dysponowania zasobami** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)\*

\* w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis

Załącznik nr 5

………………………...

ZP.271.4.2016.AP (miejscowość, data)

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

(nazwa i adres wykonawcy lub odcisk pieczęci firmowej

Nr NIP/PESEL)

reprezentowany przez:

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

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

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne**

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia mnie z udziału w postępowaniu, świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego oświadczam, że nie wydano wobec mnie tytułem środka zapobiegawczego – zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

.

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

(miejscowość data)

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

(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)\*1

\*1 w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis

Załącznik nr 6

………………………...

ZP.271.4.2016.AP (miejscowość, data)

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

(nazwa i adres wykonawcy lub odcisk pieczęci firmowej

Nr NIP/PESEL)

reprezentowany przez:

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

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

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, na podstawie art. 24 ust.5 pkt 5 i 6 ustawy prawo zamówień publicznych**

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia mnie z udziału w postępowaniu**,** świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnegooświadczam, że nie wydano wobec mnie **prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, na podstawie art. 24 ust.5 pkt 5 i 6 ustawy prawo zamówień publicznych.**

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

(miejscowość data)

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

(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)\*1

\*1 w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis

Załącznik nr 7

………………………...

ZP.271.4.2016.AP (miejscowość, data)

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

(nazwa i adres wykonawcy lub odcisk pieczęci firmowej

Nr NIP/PESEL)

reprezentowany przez:

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

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

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r o podatkach i opłatach lokalnych ( Dz.U. z 2016r. poz. 716)**

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia mnie z udziału w postępowaniu, świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego oświadczam, że nie zalegam z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r o podatkach i opłatach lokalnych ( Dz.U. z 2016r. poz. 716).

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

(miejscowość data)

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

(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)\*1

\*1 w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis

Załącznik Nr 8

………………………...

(miejscowość, data)

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

(nazwa i adres wykonawcy lub odcisk pieczęci firmowej

Nr NIP/PESEL)

reprezentowany przez:

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

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Po złożeniu oferty** na wykonanie części zadania pn”Zakup biletów miesięcznych dla uczniów dojeżdżających z terenu Gminy Mniszków do szkół podstawowych i do gimnazjum w roku kalendarzowym 2017 **oraz zapoznaniu się z informacją zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego o ocenie ofert** , oświadczam (my), że:

* nie należymy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2015r., poz. 184 z późn. zmianami) co wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu\*
* należymy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2015r., poz. 184 z późn. zmianami) co wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu i załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej\*

1. …………….………

2. …………….……….

Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. ...........................................................

(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)\*

\* niepotrzebne skreślić