**Załącznik nr 1a do zapytania ofertowego znak: ZO/FRWiM/3/2017**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY – CZĘŚĆ 1 (REJON 1)** |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................Pełna nazwa:........................................................................Adres: ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................NIP .................. REGON ................. tel.: .......................Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................Adres poczty elektronicznej i numer faksy, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniemfax: .................... e-mail.................... |

w odpowiedzi na ogłoszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym trybie zasady konkurencyjności na realizację **usługi transportowej dla uczestników projektu pn „ Szkoły Sukcesu” uczniów Szkoły Podstawowej w Kamieńcu oraz Gimnazjum w Dąbrównie, woj. warmińsko-mazurskie. – część 1 przewozy codzienne dzieci po zakończeniu zajęć dodatkowych do miejsc zamieszkania REJON 1. Postępowanie znak: ZO/FRWiM/3/2017**

składam(y) niniejszą ofertę:

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla części 1 i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za łączną cenę: ………………………… PLN brutto, (słownie: ……………………………………… PLN …/100 brutto), w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość przejazdów** | **Cena ryczałtowa netto** **(za 1 przejazd)** | **Cena ryczałtowa netto (ogółem)****(3x4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **REJON 3 Szkoła Podstawowa w Kamieńcu** |  |  |
| **1** | * + - 1. Trasa: Szkoła Podstawowa Olbrachtówko.
			2. Przewidywalna liczba uczniów – 2
			3. Przewidywana godzina odjazdu 14.00 – 16.00
			4. Przewidywalna liczba transportów w całym okresie zamówienia. tj. od dnia podpisania umowy do 11.2018r przez 60 tygodni 3 dni ( pon-czw) – 180 przejazdów
 | **180** |  |  |
| **Ogółem netto (Lp. 1 )** |  |
| **Ogółem brutto (ogółem netto + podatek VAT)** |  |

* 1. Oświadczam (y), że
1. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. posiadamy uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą procedurą oraz spełniamy warunki udziału.
3. Zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę do niego uwag.
4. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz nie zalegam(y) z opłacaniem , opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
5. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
6. cena oferty uwzględnia zakres dostaw zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia w zakresie części 1.
7. Uwzględniłem(iśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część ZO, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
	1. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) do kontaktów ze strony Wykonawcy ....................................................................

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk

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

( podpis(y) osób uprawnionych (data)

do reprezentacji Wykonawcy lub Pełnomocnika)

**Załącznik nr 1b do zapytania ofertowego znak: ZO/FRWiM/3/2017 - część 2**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY – CZĘŚĆ 2 (REJON 2)** |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................Pełna nazwa:........................................................................Adres: ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................NIP .................. REGON ................. tel.: .......................Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................Adres poczty elektronicznej i numer faksy, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniemfax: .................... e-mail.................... |

w odpowiedzi na ogłoszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym trybie zasady konkurencyjności na realizację **usługi transportowej dla uczestników projektu pn „Szkolna Akademia Kompetencji” uczniów Szkoły Podstawowej w Kamieńcu oraz Gimnazjum w Dąbrównie, woj. warmińsko-mazurskie. – część 2 przewozy codzienne dzieci po zakończeniu zajęć dodatkowych do miejsc zamieszkania REJON 2. Postępowanie znak: ZO/FRWiM/3/2017**

składam(y) niniejszą ofertę:

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla części 2 i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za łączną cenę: ………………………… PLN brutto, (słownie: ……………………………………… PLN …/100 brutto), w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość przejazdów** | **Cena ryczałtowa netto (za 1 przejazd)** | **Cena ryczałtowa netto (ogółem)****(3x4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **REJON 7 – Gimnazjum w Dąbrównie**  |  |  |
| **1** | * + 1. Trasa: Gimnazjum – Samin- Saminek-Ostrowite- Osiekowo- Gardyny- Leszcz
		2. Przewidywalna liczba uczniów – 33
		3. Przewidywana godzina odjazdu 15.00 – 16.00
		4. Przewidywalna liczba transportów w całym okresie zamówienia. tj. od dnia podpisania umowy do 11.2018r przez 60 tygodni 4 dni ( pon- czw) – 240 przejazdów
 | **240** |  |  |
| **2** | * + 1. Trasa: Gimnazjum- Lewałd Wielki- Okrągłe- Wądzyń- Jakubowo- Brzeźno Mazurskie
		2. Przewidywalna liczba uczniów –11
		3. Przewidywana godzina odjazdu 15.00 – 16.00
		4. Przewidywalna liczba transportów w całym okresie zamówienia. tj. od dnia podpisania umowy do 11.2018r przez 60 tygodni 4 dni ( pon- czw) – 240 przejazdów
 | **240** |  |  |
| **3** | * + 1. Trasa: Gimnazjum- Fiugajki- Wierzbica- Elgnowo- Marwałd- Tułodziad- Jagodziny- Pląchawy- Bartki
		2. Przewidywalna liczba uczniów – 56
		3. Przewidywana godzina odjazdu 15.00 – 16.00
		4. Przewidywalna liczba transportów w całym okresie zamówienia. tj. od dnia podpisania umowy do 11.2018r przez 60 tygodni 4 dni ( pon- czw) – 240 przejazdów
 | **240** |  |  |
| **Ogółem netto(Lp.1+ Lp.2+ Lp.3)**  |  |
| **Ogółem brutto (ogółem netto + podatek VAT)** |  |

* 1. Oświadczam (y), że
1. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. posiadamy uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą procedurą oraz spełniamy warunki udziału.
3. Zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę do niego uwag.
4. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz nie zalegam(y) z opłacaniem , opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
5. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
6. cena oferty uwzględnia zakres dostaw zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia w zakresie części 2.
7. Uwzględniłem(iśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część ZO, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
	1. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) do kontaktów ze strony Wykonawcy .............................................................................................

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk

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

( podpis(y) osób uprawnionych (data)

do reprezentacji Wykonawcy lub Pełnomocnika)

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego znak: ZO/FRWiM/3/2017 - oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego zgodnie zasadą konkurencyjności na realizację usługi **transportowej dla uczestników projektu pn. Szkolna Akademia Kompetencji” uczniów Szkoły Podstawowej w Kamieńcu oraz w Gimnazjum w Dąbrównie, woj. warmińsko-mazurskie. Postępowanie znak: ZO/FRWiM/3/2017**

działając w imieniu Wykonawcy\*:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

1. oświadczam(y), że nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.: nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:
	1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
	2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
	4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.

***\* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców.***

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

(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego znak: ZO/FRWiM/3/2017 - Wykaz potencjału technicznego**

…………………..…………..……

# pieczęć wykonawcy

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY**

**W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**dla części nr ...............................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Opis pojazdu** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  | **Typ** **(np. autokar, bus)** | **Marka** | **Rok produkcji** | **Nr rejestracyjny** | **Polisa OC i NW (numer, ważna od-do)** | **Badania techniczne****(od-do)** | **Ilość miejsc** | **Spełnia normę emisji spalin EURO V** |
| **1** | **Pojazd nr .....** |  |  |  |  |  |  |  | **TAK / NIE \*** |
| **2** | **Pojazd nr ....** |  |  |  |  |  |  |  | **TAK / NIE \*** |
| **3** | **Pojazd nr ....** |  |  |  |  |  |  |  | **TAK / NIE \*** |

\* niepotrzebne skreślić