**Załącznik nr 1a do zapytania ofertowego znak: ZO 5/AkP/FRWiM/2018**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY CZĘŚĆ 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 postępowaniem  fax: .................... e-mail.................... |

w odpowiedzi na ogłoszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym trybie zasady konkurencyjności **Na realizację usługi transportowej dla uczestników projektu pn. „Aktywny Przedszkolak”. Postępowanie znak ZO 5/AkP/FRWiM/2018**

składam(y) niniejszą ofertę:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość km** | **Cena ryczałtowa netto**  **(za 1 km)** | **Cena netto (ogółem)**  **(3x4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **REJON 1 Przedszkole w Kamieńcu** | | | | |
| **1** | * + - 1. Trasa: Dolina- Przedszkole Kamieniec ( długość trasy wg google maps 6,2 km w jedną stronę ) - 410 przejazdów (tam i z powrotem – 6,2 x 410) = 2542 km       2. Przewidywalna liczba uczniów – 4       3. Przewidywana godzina odjazdu 07:00 – 08:00       4. Przewidywalna liczba transportów w całym okresie zamówienia. tj. od dnia podpisania umowy przez 82 tygodnie 5 dni ( poniedziałek - piątek) –410 przejazdów | **km** |  |  |
| **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 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 1b do zapytania ofertowego znak: ZO 5/AkP/FRWiM/2018**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY CZĘŚĆ 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 postępowaniem  fax: .................... e-mail.................... |

w odpowiedzi na ogłoszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym trybie zasady konkurencyjności **Na realizację usługi transportowej dla uczestników projektu pn. „Aktywny Przedszkolak”. Postępowanie znak ZO 5/AkP/FRWiM/2018**

składam(y) niniejszą ofertę:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość km** | **Cena ryczałtowa netto**  **(za 1 km)** | **Cena netto (ogółem)**  **(3x4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **REJON 2 Przedszkole w Rumienicy** | | | | |
| **1** | * + - 1. Trasa: Elgnowo- Gutowo-Przedszkole Rumienica- Gutowo- Elgnowo( długość trasy wg google maps 4,4 km w jedną stronę ) - 410 przejazdów (tam i z powrotem -8,8 km x 410) = 3608 km.       2. Przewidywalna liczba uczniów – 9       3. Przewidywana godzina odjazdu: 7.00- 8.00 oraz 14.00 – 15.00       4. Przewidywalna liczba transportów w całym okresie zamówienia. tj. od dnia podpisania umowy przez 82 tygodnie 5 dni ( poniedziałek - piątek) – 410 przejazdów | **km** |  |  |
| **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 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 1c do zapytania ofertowego znak: ZO 5/AkP/FRWiM/2018**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY CZĘŚĆ 3** |

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 postępowaniem  fax: .................... e-mail.................... |

w odpowiedzi na ogłoszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym trybie zasady konkurencyjności **Na realizację usługi transportowej dla uczestników projektu pn. „Aktywny Przedszkolak”. Postępowanie znak ZO 5/AkP/FRWiM/2018**

składam(y) niniejszą ofertę:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena ryczałtowa netto (za 1 przejazd)** | **Ilość przejazdów** | **Cena ryczałtowa netto (ogółem)**  **(3x4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **A** | **Zadanie 1 – wycieczki okazjonalne w roku 2018** | |  |  |
| **A.1** | Wyjazd do Malborka – Centrum Edukacyjne w Malborku(1 przejazd \*220 osób) |  | **1** |  |
| **B** | **Zadanie 2 – wycieczki okazjonalne w roku 2019** | |  |  |
| **B.1** | Wyjazd do Olsztyna – Planetarium w Olsztynie (1 przejazd \* 132 osoby) |  | **1** |  |
| **C** | **Zadanie 3 - wycieczki okazjonalne w roku 2019** | |  |  |
| **C.1** | Wyjazd do Olsztyna – Teatr Lalek w Olsztynie (1 przejazd \*220 osób) |  | **1** |  |
| **D** | **Zadanie 4 - wycieczki okazjonalne w roku 2020** |  |  |  |
| **D.1** | Wyjazd do Torunia – Teatr Bajek Pomorski w Toruniu (1 przejazd \*220 osób) |  | **1** |  |
| **Ogółem netto A.1+ A.2 +B.1+C.1+D.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 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 ZO znak: ZO 5/AkP/FRWiM/2018 - oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym**

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

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności **Na realizację usługi transportowej dla uczestników projektu pn. „Aktywny Przedszkolak”. Postępowanie znak ZO 5/AkP/FRWiM/2018**

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.***

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

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

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego znak: ZO 5/AkP/FRWiM/2018- 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