1. **Załącznik nr 1 do SIWZ**

……………………………….. ………………………………………

(nazwa i adres oferenta) (miejscowość i data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**,,Zakup imiennych biletów miesięcznych na dowóz uczniów na trasach do i ze szkół i przedszkoli na terenie Gminy Grabowo i Gminy Kolno, w roku szkolnym 2016/2017”**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Grabowo, ul. Sikorskiego 1, 18-507 Grabowo

**2. WYKONAWCA:**

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

oświadcza, że:

1. oferuje wykonanie zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - usługa polegająca na sprzedaży miesięcznych biletów imiennych w roku szkolnym 2016/2017 na dowóz i odwóz uczniów do i ze szkół i przedszkoli na terenie Gminy Grabowo i Gminy Kolno - za cenę brutto w wysokości:

………………………………………………………..zł

Słownie: .......................................................................................................................................... złotych ….................................................................... gr),

wyliczoną zgodnie z załącznikiem cenowym.

1. oferuje podstawienie pojazdu zastępczego w razie awarii w terminie ………..… minut.

**Uwaga:**

**Wskazanie przez Wykonawcę szybkości podstawienia pojazdu zastępczego w razie awarii wynoszącego ponad 60 minut skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.**

W przypadku, gdy Wykonawca poda czas reakcji na zgłoszenie serwisowe w innych jednostkach czasu Zamawiający dokona samoistnie przeliczenia na minuty.

Wskazanie przez Wykonawcę czasu reakcji na zgłoszenie w okresach mniejszych niż 10 minut spowoduje przeliczenia deklarowanego czasu reakcji na okresy 10-minutowe z zaokrągleniem w górę do pełnych 10 minut.

Deklarowany czas reakcji zostanie przeniesiony do treści umowy z pominięciem zaokrąglania dla celów oceny ofert.

1. oferuje wyrażenie zgody na termin płatności wynoszący …………….. (słownie: ……………………………………………………….) dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego zewnętrznego dowodu księgowego.

Uwaga: minimalny termin płatności wynosi 14 dni. Maksymalny punktowany termin płatności wynosi 30 dni.

1. zapoznał się z SIWZ, nie wnosi żadnych zastrzeżeń do jej treści i zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych, w szczególności:
2. Termin realizacji zamówienia: **od 1 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2017 r.**
3. Warunki finansowego rozliczenia realizacji przedmiotu zamówienia:
   * 1. rozliczenie finansowe przeprowadza się raz w miesiącu:

- na podstawie ilości wystawionych biletów miesięcznych,

* + 1. wynagrodzenie za zrealizowane zapotrzebowania reguluje się na podstawie zewnętrznego dowodu księgowego ( np. faktura, rachunek) zaakceptowanego przez Zamawiającego, w terminie zaoferowanym

1. uzyskał niezbędne informacje do przygotowania rzetelnej i kompletnej oferty oraz właściwej realizacji zamówienia;
2. uważa się za związanego złożoną ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert;
3. oświadcza, że zapoznał się z treścią Wzoru Umowy, który stanowiący załącznik do SIWZ, nie wnosi żadnych zastrzeżeń do jej treści i zobowiązuje się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy (na warunkach określonych w SIWZ, we Wzorze Umowy i złożonej ofercie) w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
4. Zobowiązuję się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 10 % całkowitej ceny ofertowej, w kwocie:

........................................., w formie: ........................................................

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane *(wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):*

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Inne informacje wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Wszelką korespondencję za pomocą faksu należy przekazywać na numer: …………… lub za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: …………………………………………
2. Kontaktowy numer telefonu ……………………………..

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. Formularz cenowy
2. Oświadczenie

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

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

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

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

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

(miejscowość i data) (podpis uprawnionego przedstawiciela

wykonawcy, pieczątka wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Cenowa ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **rodzaj biletu miesięcznego** | **ryczałtowa cena biletu miesięcznego (brutto) za 1 dziecko (z ulgą 49%)** | **w tym stawka podatku VAT  (w %)** | **prognozowana**  **ilość**  **dzieci** | **ilość miesięcy wykonywania usługi** | ***Cena usługi***  *(z podatkiem VAT)*  *(kol.1 x kol.2 x kol. 3)*  *[zł]* |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | Miesięczny imienny **do 3 km** tam i z powrotem |  | **8** | **47** | **6** |  |
| 2 | Miesięczny imienny **4 – 6 km** tam i z powrotem |  | **8** | **62** | **6** |  |
| 3 | Miesięczny imienny **7 – 9 km** tam i z powrotem |  | **8** | **153** | **6** |  |
| 4 | Miesięczny imienny **10 – 12 km** tam i z powrotem |  | **8** | **21** | **6** |  |
| 5 | Miesięczny imienny **13 – 15 km** tam i z powrotem |  | **8** | **8** | **6** |  |
| 6 | Miesięczny imienny **do 16 – 20 km** tam i z powrotem |  | **8** | **0** | **6** | 0,00 zł |
| 7 | Miesięczny imienny **powyżej 21 km** tam i z powrotem |  | **8** | **3** | **6** |  |
| **Ogółem** | | | | **294** | **6** | Cena całkowita: |

Wartość z pozycji OGÓŁEM należy przenieść do formularza ofertowego.

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 2do SIWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **Zakup imiennych biletów miesięcznych na dowóz uczniów na trasach do i ze szkół i przedszkoli na terenie Gminy Grabowo i Gminy Kolno, w roku szkolnym 2016/2017** prowadzonego przez Gminę Grabowo oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **Zakup imiennych biletów miesięcznych na dowóz uczniów na trasach do i ze szkół i przedszkoli na terenie Gminy Grabowo i Gminy Kolno, w roku szkolnym 2016/2017** prowadzonego przez Gminę Grabowo oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    określone w pkt V ust. 2 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP, REGON:

Numer tel./faks:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: **,,Zakup imiennych biletów miesięcznych na dowóz uczniów na trasach do i ze szkół i przedszkoli na terenie Gminy Grabowo i Gminy Kolno, w roku szkolnym 2016/2017”,** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych, oświadczam/y, że:

* nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych \*,
* należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych\*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

*..................................* *........................................................*

miejscowość, data *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*

\* - niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: **,,Zakup imiennych biletów miesięcznych na dowóz uczniów na trasach do i ze szkół i przedszkoli na terenie Gminy Grabowo i Gminy Kolno, w roku szkolnym 2016/2017”:**

Dysponuję lub będę dysponował następującymi narzędziami niezbędnymi do wykonania zamówienia /poza pojazdem, o którym mowa w pkt III 2. SIWZ :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Nazwa pojazdu** | **Parametry** | | **Oświadczenie**  **o dysponowaniu zasobami** | ***Informacja o podstawie dysponowania samochodami***  (wskazać tytuł prawny  własność, leasing, użyczenie, dzierżawa, itp.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | pojazd o możliwości jednorazowego przewozu co najmniej 45 osób na miejscach siedzących (posiada co najmniej 45 miejsc siedzących), |  | Numer rejestracyjny  …………  (wskazać numer rejestracyjny) | Ilość miejsc siedzących  ………  (wskazać co najmniej 45) | dysponuję / będę dysponował\* | **podstawa dysponowania samochodem\***  - własność  - leasing  - użyczenie  - dzierżawa  - inne (podać jakie) ……… |
| 2 | pojazd o możliwości jednorazowego przewozu co najmniej 45 osób na miejscach siedzących (posiada co najmniej 45 miejsc siedzących), |  | Numer rejestracyjny  ……………  (wskazać numer rejestracyjny) | Ilość miejsc siedzących  ………  (wskazać co najmniej 45) | dysponuję / będę dysponował\* | **podstawa dysponowania samochodem\***  **- własność**  **- leasing**  **- użyczenie**  **- dzierżawa**  **- inne (podać jakie) ………** |
| 3 | pojazd o możliwości jednorazowego przewozu co najmniej 45 osób na miejscach siedzących (posiada co najmniej 45 miejsc siedzących), |  | Numer rejestracyjny  ……………  (wskazać numer rejestracyjny) | Ilość miejsc siedzących  …………  (wskazać co najmniej 45) | dysponuję / będę dysponował\* | **podstawa dysponowania samochodem\***  **- własność**  **- leasing**  **- użyczenie**  **- dzierżawa**  **- inne (podać jakie) ………** |
| 4 | pojazd o możliwości jednorazowego przewozu co najmniej 55 osób na miejscach siedzących (posiada co najmniej 55 miejsc siedzących) |  | Numer rejestracyjny  ……………  (wskazać numer rejestracyjny) | Ilość miejsc siedzących    ……………..  (wskazać co najmniej 55) | dysponuję / będę dysponował\* | **podstawa dysponowania samochodem\***  - własność  - leasing  - użyczenie  - dzierżawa  - inne (podać jakie) …… |

Pojazdy przeznaczone do wykonania zamówienia są zarejestrowane, ubezpieczone, posiadają aktualne badania techniczne, są właściwie oznakowane.

**Oświadczam/my\*, że:**

**a) dysponujemy narzędziem/urządzeniem wskazanym w poz. ……………………….…. wykazu,**

**b) nie dysponujemy narzędziem/urządzeniem wskazanym w poz. …………………………… wykazu, lecz polegając na zasobach innych podmiotów będziemy dysponować narzędziem/urządzeniem na potwierdzenie czego załączam/my\* pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego**

\* niepotrzebne skreślić

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

*miejscowość, data*

*podpis i pieczątka imienna uprawnionego(ych)*

*przedstawiciela (eli) wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**INFORMACJA O PODWYKONAWCACH**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: **,,Zakup imiennych biletów miesięcznych na dowóz uczniów na trasach do i ze szkół i przedszkoli na terenie Gminy Grabowo i Gminy Kolno, w roku szkolnym 2016/2017”:**

|  |
| --- |
| **Część zamówienia, która zostanie wykonana przez podwykonawcę** |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

*miejscowość, data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(ych)*

*przedstawiciela (eli) wykonawcy*

**Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) podwykonawcy** | **Zasób, na który powołuje się w celu wykazania spełniania warunków udziału  w postępowaniu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

………………………………. ……………………………………………

(miejscowość i data) (podpis osób(-y) uprawnionej do składania

oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)

**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Oświadczam, iż

…………………………………………………………………………..

(nazwa i adres Wykonawcy podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oddaje do dyspozycji:

…………………………………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)

niezbędne zasoby tj.;

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

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

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

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

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

na cały okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia pn.:

**,,Zakup imiennych biletów miesięcznych na dowóz uczniów na trasach do i ze szkół i przedszkoli na terenie Gminy Grabowo i Gminy Kolno, w roku szkolnym 2016/2017”**

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

(forma uczestnictwa w realizacji zamówienia / zaangażowanie1)

* 1. np. podwykonawstwo, doradztwo, konsultacje, szkolenia etc.

…………………………….. …………………………………….

(miejscowość i data) (podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)