|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SWZ FORMULARZ OFERTOWY** |
| **„Usługi transportowe – dowóz i odwóz dzieci niepełnosprawnych w roku szkolnym 2021/2022 z zapewnieniem opieki podczas transportu”**  ZP.271.1.2021   1. Dane dotyczące Zamawiającego:   **Centrum Usług Wspólnych w Gminie Żabia Wola**  ul. Mazowiecka 1, 96-321 Żabia Wola  Postępowanie prowadzone przez pełnomocnika:  **TENDERS Piotr Płaciszewski**  ul. Mazowiecka 28, 05-120 Legionowo   1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**   nazwa ……………………………………………………………………………………………………….  siedziba ……………………………………………………………………………………………………….  adres e-mail: ………………………, nr telefonu ………………………,  NIP ………………………, REGON ………………………  Wykonawca jest\*:  ☐mikroprzedsiębiorstwem  ☐małym przedsiębiorstwem  ☐średnim przedsiębiorstwem  **UWAGA:**   * **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro. * **Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro. * **Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.   *Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*   1. **Zobowiązania Wykonawcy** 2. Dzienna stawka cenowa za świadczenie usługi transportowej z zapewnieniem opieki na trasie od miejsca zamieszkania uczniów do placówek oświatowych i z powrotem wynosi:   netto ……………… (słownie: …………………………………………………...………), stawka VAT ……%   1. **CENA** (kryterium oceny ofert zgodnie z rozdziałem 3 podrozdziałem 4 pkt 1) SWZ)   **Kwota brutto …………………………. zł**  słownie: ……………………………………………………………………...…………………  Kwota netto ……………………………………… zł, VAT ……………………………… zł,  **Uwaga!**  **\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**  **\*\*Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**  **Proszę wskazać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku ………………………………...………………………………………………**   1. **TERMIN PIERWSZEJ RESTRACJI POJAZDU** (kryterium oceny ofert zgodnie z rozdziałem 3 podrozdziałem 4 pkt 2) SWZ)   Termin pierwszej rejestracji pojazdu (autobusu) marki ………………………, model ………………………, to ……………………… *(wskazać datę dzienną – dzień, miesiąc, rok)*.   1. **Oświadczam, że** 2. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym również termin realizacji zamówienia oraz okres związania ofertą w czasie **30 dni** od terminu składania ofert. 3. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\*   ***\* niepotrzebne skreślić***  Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)  Podwykonawcą będzie:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)   1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Podwykonawcą (ami), na którego (ych) zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp, jest   ……………………………….…………………………………………………………………..….  (wpisać nazwę / firmę) Podwykonawcy  ***Wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.***   1. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki\*/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)   1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym **załącznik nr 6 do SWZ** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 2. **OŚWIADCZAMY**, że podana w ofercie cena całkowita oferty obejmuje wszystkie koszty i opłaty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w SWZ. 3. **OŚWIADCZAMY**, że wybór mojej oferty **będzie prowadzić/nie będzie prowadzić**\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.  * W przypadku, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy podać następujące dane: * Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………. * Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (bez kwoty podatku): …………………………………  1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną stanowiącą **załącznik nr 7 do SWZ**, dotyczącą przetwarzania przez Zamawiającego danych osobowych i przyjmujemy je bez zastrzeżeń. 2. **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 zakupowym oraz realizacji zamówienia.\*   *\*) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*   1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:   Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………  Adres: ………..…………..…………………………………………………………………  Telefon: ..…………………………………………..…………………………………………  Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….……   1. Wskazuję dostępność w formie elektronicznej odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji\*   ……..…………………………………………………………………………………………………….  *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*  Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast wyżej wymienionego dokumentu składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości\*  ….………………………………………………………………………………………………………….  *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*  **\* Niepotrzebne skreślić.**  ………………… *(miejscowość)*, data: …………………  …………………………………………  *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)* |

##### Załącznik nr 2 do SWZ Oświadczenie dotyczące spełniania warunków – wzór

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Usługi transportowe – dowóz i odwóz dzieci niepełnosprawnych w roku szkolnym 2021/2022 z zapewnieniem opieki podczas transportu”**

prowadzonego przez Centrum Usług Wspólnych w Gminie Żabia Wola*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ………………………………..……………………………………………………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

**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).*

**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)*, data: …………………

…………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub

b) pełnomocnictwem.

UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

##### Załącznik nr 3 do SWZ Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania – wzór

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp,**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Usługi transportowe – dowóz i odwóz dzieci niepełnosprawnych w roku szkolnym 2021/2022 z zapewnieniem opieki podczas transportu”**

prowadzonego przez Centrum Usług Wspólnych w Gminie Żabia Wola*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. 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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu, 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.

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 125 ust. 5 ustawy Pzp]*

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

1. 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.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

1. 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)*, data: …………………

…………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub

b) pełnomocnictwem.

UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Załącznik nr 4 do SWZ

Wykaz usług – wzór

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**:**  **„Usługi transportowe – dowóz i odwóz dzieci niepełnosprawnych w roku szkolnym 2021/2022**  **z zapewnieniem opieki podczas transportu”** | | | | |
| **Wykaz usług**  wykonanychw okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane | | | | |
| **Lp.** | **Dane podmiotu, na którego rzecz usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość wykonanych usług** | **Termin (i miejsce) wykonania usługi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Oświadczam/my\*, że:  a) poz. ………… wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy/Wykonawców\* składającego ofertę,  b) poz. …………… wykazu jest doświadczeniem innych podmiotów, których zasoby zostaną oddane nam do dyspozycji na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), na potwierdzenie czego załączam/y\* w szczególności pisemne zobowiązanie, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 9 pkt 1) SWZ.  \*Niepotrzebne skreślić.  ………………… *(miejscowość)*, data: …………………  …………………………………………  *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)* | | | | |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**  **Zobowiązanie podmiotu trzeciego** |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **„Usługi transportowe – dowóz i odwóz dzieci niepełnosprawnych w roku szkolnym 2021/2022**  **z zapewnieniem opieki podczas transportu”**  prowadzonego przez Centrum Usług Wspólnych w Gminie Żabia Wola*,* oświadczam, co następuje:  Ja:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……  (imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*))  Działając w imieniu i na rzecz:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  (nazwa Podmiotu)  Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………  (określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, potencjał techniczny, zdolności finansowe lub ekonomiczne)  do dyspozycji Wykonawcy:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………  (nazwa Wykonawcy)  przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą: …………………………………………………………………….  Oświadczam, iż:   * + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * + - 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * + - 1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……   * + - 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * + - 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia zasobów finansowych lub ekonomicznych odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa, jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.  ………………… *(miejscowość)*, data: …………………  …………………………………………  *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **UWAGA!**  **Zobowiązanie do udostępnienia zasobów w trybie art. 118 ustawy Pzp winno być sporządzone zgodnie z zasadami reprezentacji podmiotu, który takie zobowiązanie podejmuje.** |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SWZ**  **Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej** |
| **Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*\*.**  **\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub 2**  Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **„Usługi transportowe – dowóz i odwóz dzieci niepełnosprawnych w roku szkolnym 2021/2022**  **z zapewnieniem opieki podczas transportu”**  w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), oświadczam, że:   1. **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej\***   w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** | | 1. |  |  | | 2. |  |  | | 3. |  |  |   *oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*  …………………………………………  *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*   1. **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej / Nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej\*.**   …………………………………………  *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*  \*\***W przypadku konsorcjum każdy z uczestników konsorcjum składa odrębne oświadczenie**. |