**Załącznik nr 3 do SWZ**

Wzór formularza ofertowego

(Znak sprawy: **ZP.271.5.2022**)

|  |
| --- |
| * + - 1. **Dane dotyczące Zamawiającego.** |

**Gmina Kodeń, zwana dalej „Zamawiającym”**

ul. 1 Maja 20, 21-509 Kodeń

NIP 5372335165, REGON 030235769

Tel. 83 375-41-55; fax: 83 375-43-47

Adres poczty elektronicznej: ug@koden.pl

Adres strony internetowej: www.koden.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: http://ugkoden.bip.lubelskie.pl w zakładce „zamówienia publiczne”

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /gminakoden/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Godziny urzędowania: poniedziałek-piątek 7:30-15:30 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

|  |
| --- |
| * + - 1. **Dane Wykonawcy/Wykonawców.** |

1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

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

Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):

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

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

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

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

**NIP:** …………………………………..………....………, **REGON:**......................................................................

1. **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną   
   z niniejszym postępowaniem:**

**a) e-mail:**

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

*Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania na ww. adres poczty elektronicznej wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę. Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem wykonawca niezwłocznie zawiadamia zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a wykonawca zapoznał się z ich treścią.*

**b) adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy znajdującej się na platformie ePUAP: …………………………………………………………**

1. Adres do korespondencji pisemnej, w sprawach, w których może ona być tej formie prowadzona (jeżeli inny niż adres siedziby):

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

1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

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

|  |
| --- |
| * + - 1. **Oferowany przedmiot zamówienia.** |

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dowóz uczniów do Zespołu Placówek Oświatowych w Kodniu w okresie od 01.09.2022 r. do 30.06.2023 r. w oparciu o bilety miesięczne”**

1. **oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| **Cena jednego biletu miesięcznego netto** | **Stawka podatku VAT** | **Cena jednego biletu miesięcznego brutto** | **Szacunkowa ilość biletów miesięcznych (w sztukach)** | **Czas trwania usługi**  **(w miesiącach)** | **Całkowita wartość zamówienia brutto**  **(CxDxE)** |
| **……………. zł** | **…… %** | **……………. zł** | **110** | **10 miesięcy** | **............. zł** |

1. **oferuję czas podstawienia autobusu zastępczego w miejsce awarii: ………… minut [[2]](#footnote-2)**.

|  |
| --- |
| * + - 1. **Oświadczenie dotyczące postanowień treści SWZ.** |

1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający   
   w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem Umowy.
4. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
5. **Oświadczam/y, że akceptuję/emy instrukcję użytkowania miniportalu** [**https://miniportal.uzp.gov.pl/InstrukcjaUzytkownikaSystemuMiniPortalePUAP.pdf**](https://miniportal.uzp.gov.pl/InstrukcjaUzytkownikaSystemuMiniPortalePUAP.pdf) **zawierająca wiążące Wykonawcę informacje związane z korzystaniem z miniPortalu w szczególności opis sposobu składania/zmiany/wycofania oferty w niniejszym postępowaniu.**
6. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).

1. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.**
2. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).**
3. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty[[3]](#footnote-3):
4. **nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,
5. **będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć – w następującym zakresie:

…………………………………………………………… - ………………………………………………………..zł netto

*Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*

*\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***

**\***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. **Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia.** |

|  |
| --- |
| 1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 2. Osobą uprawnioną do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy jest: …………………….….…………………....…   nr telefonu ………………………, e-mail: ……………..…….………………………..…… |

|  |
| --- |
| * + - 1. **Rodzaj wykonawcy:** |

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

|  |
| --- |
| * + - 1. **Spis treści.** |

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ............................................................................................................................................
2. ............................................................................................................................................
3. ............................................................................................................................................
4. ............................................................................................................................................
5. ............................................................................................................................................

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. **Wykonawcy oferują Czas podstawienia autobusu zastępczego w miejsce awarii** **(w następujących przedziałach: do 30 minut (włącznie), do 45 minut (włącznie), do 60 minut (włącznie), do 90 minut (włącznie), powyżej 90 minut).** Zasady przyznawania punktów za kryterium Czas podstawienia autobusu zastępczego w miejsce awarii zawarto w SWZ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b). [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-4)