**Załącznik Nr 2 do SWZ**

Wzór formularza ofertowego

(Znak sprawy: **PRGR.2710.5.2021**)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

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

ul. Kryłowska 20

22-530 Mircze

NIP: 919-174-89-02, REGON: 950368820

tel. 846519015, 846519062, fax: 846519015

Elektroniczna Skrzynka Podawcza**: /ec42e5q2pe/skrytka** znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Poczta elektroniczna [e-mail]: **gmina@mircze.pl**

Strona internetowa Zamawiającego BIP [URL]: https://ugmircze.bip.lubelskie.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]:

<https://ugmircze.bip.lubelskie.pl> w zakładce *Zamówienia Publiczne*.

Godziny urzędowania Urzędu Gminy Mircze: poniedziałek – piątek – od 7:30 do 15:30 (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

|  |
| --- |
| **B. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........1. 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:**
1. **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.*1. **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:

…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........ |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie podstawowym** na zadanie pn.**„Dowóz uczniów niepełnosprawnych”**1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ za:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Szacunkowa ilość dni realizacji zamówienia** | **Szacunkowa dzienna długość trasy dowozu****[km]** | **Jednostkowa cena NETTO za 1 km przewozu****[zł]** | **Jednostkowa cena NETTO za 1 dzień****[zł]** | **Jednostkowa cena BRUTTO za 1 km przewozu****[zł]** | **Jednostkowa cena BRUTTO za 1 dzień****[zł]** | **Wartość NETTO oferty****[zł]** | **Wartość****BRUTTO oferty****[zł]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** (3x4) | **6** | **7** (3x6) | **8** (2x5) | **9** (2x7) |
| **Dowóz uczniów niepełnosprawnych** | 187 | 158 |  |  |  |  |  |  |

Szacunkowa łączna ilość km potrzebnych do realizacji zamówienia – 29 546 km (2x3).Zastosowana stawka podatku VAT ………………… %.1. **Oferuję/oferujemy\*:**

Czas podstawienia zastępczego środka transportowego w razie awarii **……………… minut.[[2]](#footnote-2)** |
| **D. 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 uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem umowy.
5. **Oświadczam/y, że akceptuję/emy instrukcję użytkowania miniportalu** [**https://miniportal.uzp.gov.pl/InstrukcjaUzytkownikaSystemuMiniPortalePUAP.pdf**](https://miniportal.uzp.gov.pl/InstrukcjaUzytkownikaSystemuMiniPortalePUAP.pdf) **zawierającą 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 prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

…………………………………………………………… - ………………………………………………………….. 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).* |
| **E. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.**1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:…………………………………………………..…………………………….

nr telefonu ………………….………………, e-mail: ……………………………..……………….…………..…… |
| **G. WYKONAWCA JEST:****MIKROPROPRZESIĘBIORSTWEM** **MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWEM****ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWEM****JEDNOOSOBOWĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ** **OSOBĄ FIZYCZNĄ NIEPROWADZĄCĄ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** **INNY RODZAJ DZIAŁALNOŚCI** ***(zaznacz właściwe)*** |
| **H. SPIS TREŚCI.**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ........................................................................................................................................................................................................
2. ........................................................................................................................................................................................................
3. ........................................................................................................................................................................................................
4. .......................................................................................................................................................................................................
 |

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. **Wykonawcy oferują czas podstawienia zastępczego środka transportowego w razie awarii zgodnie z** zasadami przyznawania punktów za kryterium CZAS PODSTAWIENIA ZASTĘPCZEGO ŚRODKA TRANSPORTOWEGO W RAZIE AWARII zawartymi 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)