**FORMULARZ OFERTOWY** Załącznik nr 1 do SWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Zator, którą reprezentuje Burmistrz Zatora, z siedzibą: Urząd Miejski w Zatorze, Województwo Małopolskie, 32-640 Zator, Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 1, tel. (0-33) 8412 215, fax (0-33) 8410 206, mail: gmina@zator.pl**

**1. Dane dotyczące Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie**

*(ze wskazaniem pełnomocnika)*

Nazwa: ….............................................................................................................

Adres: ….............................................................................................................

Województwo: ………………………………………………………………………….

Adres e-mail: …............................................................................................................

*(pod który Zamawiający będzie przesyłać korespondencję)*

Adres skrzynki ePUAP: …..........................................................................

Numer telefonu: …..........................................................................

Numer REGON: …..........................................................................

Numer NIP: …..........................................................................

Numer KRS *(jeśli dotyczy)*: …..........................................................................

**2.** Przedmiot oferty :

**„****Dowóz dzieci i młodzieży do szkół oraz ze szkół do miejsc zamieszkania, na terenie Gminy Zator w roku szkolnym 2025/2026”. Znak sprawy: RO.271.2.2025,**

**3.** Po zapoznaniu się z warunkami zamówienia podejmujemy się wykonać cały zakres zamówienia zgodnie z dokumentacją zamówienia, wiedzą techniczną i obowiązującymi przepisami **za cenę ofertową brutto**

**(łącznie z VAT) : …………………………zł brutto (słownie: ................................................................**

**........................……………....................……........................................………, w tym VAT.................zl.**

Powyższa cena ofertowa wynika z **ceny jednostkowej za 1 wozokilometr ..............................zł. brutto, pomnożonej przez łączną dzienną długość tras przewozu – 146,8 km, oraz przewidywaną liczbę dni nauki szkolnej – 188 dni.**

**4. Deklarujemy, że czas reakcji / podstawienie sprawnego autobusu w przypadku awarii, zgodnie z opisem w pkt XVIII SWZ, będzie wynosić ................................................ minut.**

5. Termin realizacji zamówienia: od 01.09.2025 r. do końca trwania zajęć lekcyjnych roku szkolnego 2025/2026, tzn. do 26.06.2026 r. – zgodnie z zapisami w SWZ.

6. Oświadczam, że wyżej podana cena ofertowa obejmuje wykonanie całości przedmiotu zamówienia opisanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

7. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.

8. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na okres podany w SWZ.

1. Oświadczam, że zawarte w SWZ Projektowane Postanowienia Umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty osoby, które będą wykonywały prace związane z realizacją zamówienia, tzn. kierowcy autobusów będą/są zatrudnione na podstawie umowy o pracę.**

1. Składamy niniejszą ofertę przetargową **we własnym imieniu/jako partner konsorcjum zarządzanego przez****\*) .....................................................................................................................................................**

 *(nazwa lidera)*

*\*) niepotrzebne skreślić*

1. Zapoznaliśmy się z lokalizacją miejsca realizacji zadania, ze Specyfikacją Warunków Zamówienia z załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Przyjmujemy warunki płatności ujęte w Projektowanych Postanowieniach Umowy.
3. Realizacja w systemie podwykonawstwa:

 niżej wskazaną część zamówienia wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy :

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zlecany podwykonawcy** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**(**w przypadku nie wskazania udziału podwykonawców Zamawiający uzna, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy).

15. Informujemy, że wybór naszej oferty:

 **a. nie będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.\*

Zgodnie z dyspozycją art. 91 ust. 3a 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. W takiej sytuacji Wykonawca składa informację w ofercie.

1. **będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania:\*

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

 *Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi wartość bez kwoty podatku VAT*

*\*Brak wyboru przez Wykonawcę pkt a) lub b) interpretowane będzie przez Zamawiającego jako wybór pkt a.*

16. Oświadczamy, że posiadamy status przedsiębiorstwa : *mikro / małe / średnie / duże* /....................\*

 *\*podkreśl właściwe lub inne*

17. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu .

18. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach ………………………………….….., niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zastrzeżone przez nas informacje na wskazanych stronach nie mogą być udostępniane.

Powyższe informacje zostały zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na *(proszę wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):*

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

*(Należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań
cywilno-prawnych w imieniu Wykonawcy)*