**Gmina Dukla**

**38-450 Dukla**

**ul. Trakt Węgierski 11**

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)\*

*w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej) należy wymienić wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (w przypadku spółki cywilnej należy wymienić wszystkich wspólników spółki cywilnej)*

REGON: ,NIP:

tel. fax. ,

adres poczty elektronicznej e-mail: .,

adres skrzynki (ESP) na ePuap:……………………….. ,

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt. 1) ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych dla zadania:

**Dowóz dzieci niepełnosprawnych spełniających obowiązek szkolny zamieszkałych na terenie Gminy Dukla z domu do Ośrodka Rehabilitacyjno–Edukacyjno-Wychowawczym w Rymanowie oraz z Ośrodka do domu**

***Kryterium Nr 1 - Cena:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Szacunkowa ilość dni nauki szkolnej** | **Cena netto jednego dnia prowadzenia przewozów** | **Wartość VAT**  **z kol. 3** | **Wartość brutto za jeden dzień prowadzenia przewozów**  **(kol. 3 + kol. 4)** | **Wartość ogółem brutto**  **(kol. 2 x kol. 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Dowóz dzieci niepełnosprawnych** | **230 dni** |  |  |  |  |

**Kryterium Nr 2 - Czas podstawienia pojazdu zastępczego (Pz )**

Czas podstawienia pojazdu zastępczego ........................... minut.

(poniżej 30 min / od 30 do 45 min włącznie / powyżej 45 min)

3. Oświadczamy, że zamówienie realizować będziemy: sami/z udziałem podwykonawcy-ów**\*\***

*(w przypadku udziału podwykonawców w realizacji zamówienia, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia (zakres prac), których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców o ile są znani)*

4. Składając ofertę oświadczamy, że:

* 1. zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej w dalszej treści SWZ wraz z załącznikami, z wyjaśnieniami i zmianami,
  2. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ,
  3. w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umów na wykonanie zamówienia zapisane w SWZ wraz z załącznikami i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umów na proponowanych w nich warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
  4. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia składamy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych,
  5. akceptujemy 30 dniowy termin związania ofertą, bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
  6. zapoznaliśmy się i akceptujemy klauzulę dotyczącą przetwarzania danych osobowych,
  7. 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;

5. Jako osobę do kontaktów z Zamawiającym w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wskazujemy:

Imię i nazwisko:

adres poczty elektronicznej:

1. Oświadczamy, iż należymy do kategorii:

mikro TAK NIE

małych TAK NIE

średnich TAK NIE

przedsiębiorstw w rozumieniu Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu

(data) (pieczęć i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania  
 Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

**\* w przypadku osób fizycznych składających ofertę zgodnie z art. 434 Kodeksu Cywilnego nazwą (firmą) osoby fizycznej jest jej imię i nazwisko, w przypadku spółki cywilnej należy wpisać imiona i nazwiska wszystkich wspólników**

**\*\* niepotrzebne skreślić**

**\*\*\* 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)**