**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Zamawiający**

**Gmina Wołów**

**Rynek 34**

**56-100 Wołów**

**Dane dotyczące wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr fax |  |
| Adres e-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Nr rachunku bankowego |  |
| Data założenia firmy |  |
| Imiona i nazwiska właścicieli/osób upoważnionych do reprezentacji firmy |  |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizacje niniejszego zamówienia |  |

**Zobowiązania wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na zadanie pn: „**Przewóz uczniów wraz z zapewnioną opieką w trakcie przewozu do szkół podstawowych oraz gimnazjalnych na terenie Gminy Wołów”**. Numer sprawy: PZP.271.19.2016, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Cena oferty:**

cena netto.........................zł

podatek VAT...............zł

cena brutto.......................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Powyższe wartości zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.**

**Czas podstawienia autobusu zastępczego (liczony w minutach) - …...................**

**Oświadczam, że:**

- Wykonam zamówienie publiczne w terminie od dnia 1 września 2016 r. do dnia 30.06.2016 r.

- Termin płatności: 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... zakres odpowiedzialności……………………………………………………………………………..

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... zakres odpowiedzialności…………………………………………………………………………….

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Zobowiązuje się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę we własnym przedsiębiorstwie lub przez podwykonawcę osób mających realizować zamówienie jeżeli zakres czynności tych osób polegac będzie na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502 z późn. zm.)
4. Dla udokumentowania tego faktu w terminie jednego tygodnia od podpisania umowy przedłożę zamawiającemu wykaz osób zatrudnionych przy realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem czynności jakie będą wykonywać.
5. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.
8. Załączniki:
9. ….............................................
10. …..........................................
11. ….............................................

Zastrzeżenie Wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:...........................................................................................................

Inne informacje Wykonawcy:..........................................................................................

Oferta składa się z ….. ponumerowanych i trwale spiętych stron.

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument podpisują wszyscy członkowie konsorcjum lub Pełnomocnik w imieniu całego konsorcjum.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3 do SIWZ

**Zamawiający:**

***Gmina Wołów***

***Rynek 34; 56-100 Wołów***

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. „**Przewóz uczniów wraz z zapewnioną opieką w trakcie przewozu do szkół podstawowych oraz gimnazjalnych na terenie Gminy Wołów”**. Numer sprawy: PZP.271.19.2016, prowadzonego przez Gminę Wołów*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**Zamawiający:**

***Gmina Wołów***

***Rynek 34; 56-100 Wołów***

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. „**Przewóz uczniów wraz z zapewnioną opieką w trakcie przewozu do szkół podstawowych oraz gimnazjalnych na terenie Gminy Wołów”**. Numer sprawy: PZP.271.19.2016, prowadzonego przez Gminę Wołów*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

**2.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp  .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik Nr 5 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Na mocy art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

.................................................................................

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej / że podmiot, który reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej\*.

.................................................................................

(data i czytelny podpis wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 7 do SIWZ

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat licząc od dnia złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.

| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia* | *Całkowita*  *wartość brutto*  *usługi*  *w PLN* | *Termin realizacji* | | *Nazwa Zleceniodawcy* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data*  *rozpoczęcia* | *Data*  *zakończenia* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

.................................................................................

(data i czytelny podpis Wykonawcy)

Załącznik Nr 8 do SIWZ

.....................................

pieczęć firmy

**WYKAZ OSÓB-KIEROWCÓW   
ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kierowcy** | **Kwalifikacje zawodowe (kat. prawa jazdy, aktualne badania lekarskie****[\*](" \l "sdfootnote1sym)), doświadczenie** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

Data

[\*](" \l "sdfootnote1anc)\*przy danym kierowcy proszę podać posiadaną przez niego kategorię prawa jazdy oraz wpisać „posiada aktualne badania lekarskie zgodnie z art. 39 ustawy o transporcie drogowym - Dz. U. z 2004 r., nr 204, poz. 2088 ze zm.)” lub „nie posiada aktualnych badań lekarskich zgodnie z art. 39 ustawy o transporcie drogowym - Dz. U. z 2004 r., nr 204, poz. 2088 ze zm.)”

,Załącznik Nr 9 do SIWZ

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

pieczęć firmy

**WYKAZ AUTOBUSÓW UWAŻANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
ZA NIEZBĘDNE DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(z dołączonymi kserokopiami dowodów rejestracyjnych i aktualnymi badaniami technicznymi pojazdów)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marka** | **Model** | **Rok**  **produkcji** | **Wiek pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Liczba miejsc siedzących (wraz z kierowcą i opiekunem)** | **Własny,**  **dzierżawiony,**  **wynajmowany** | **Numer trasy,**  **na której**  **autobus będzie**  **używany** | **Uwagi** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**AUTOBUSY ZASTĘPCZE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji firmy

Załącznik nr 10 do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. „**Przewóz uczniów wraz z zapewnioną opieką w trakcie przewozu do szkół podstawowych oraz gimnazjalnych na terenie Gminy Wołów”**. Numer sprawy: PZP.271.19.2016, prowadzonego przez Gminę Wołów*,* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że posiadam aktualną umowę polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu …......................... o nr …........................................ w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia o wartości …................................

Składka ubezpieczeniowa / raty składki ubezpieczeniowej została/y opłacone w wymaganym terminie.

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

data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji firmy

Załącznik nr 11 do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. „**Przewóz uczniów wraz z zapewnioną opieką w trakcie przewozu do szkół podstawowych oraz gimnazjalnych na terenie Gminy Wołów”**. Numer sprawy: PZP.271.19.2016, prowadzonego przez Gminę Wołów*,* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że posiadam aktualną/ważną licencję/zezwolenie na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób o nr …................. wydaną przez ….............

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

data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji firmy