***Zał. nr 1***

**O F E R T A**

**Międzygminny Związek Komunikacyjny**

**ul. Przemysłowa 1; 43-335 Jastrzębie-Zdrój**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn.: **„Świadczenie usług przewozowych w lokalnej komunikacji publicznego transportu zbiorowego Gminy Suszec wokresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.”:**

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym zapisami SIWZ wraz z załącznikami do SIWZ za cenę:**
2. ***Wykonanie usługi autobusem typu B:***
   1. **cena jednostkowa za 1 wozokilometr:**

**1 wozokilometr: ………………… zł netto; VAT: …… %; …………...…….zł brutto (z VAT),**

* 1. **ostateczna cena brutto:**

**23 000 km x ……………………. zł brutto/km = ……………………. zł brutto\***

*(przewidywana ilość wozokilometrów autobusem typu „B” x cena jednostkowa brutto za 1 wozokilometr =*

*wartość brutto usługi)*

1. ***Wykonanie usługi autobusem typu C:***
   1. **cena jednostkowa za 1 wozokilometr:**

**1 wozokilometr: ………………… zł netto; VAT: …… %; …………...…….zł brutto (z VAT),**

* 1. **ostateczna cena brutto:**

**33 000 km x ………………. zł brutto/km = ……………………. zł brutto\***

*(przewidywana ilość wozokilometrów autobusem typu „C” x cena jednostkowa za 1 wozokilometr brutto =*

*wartość brutto usługi)*

1. ***Ostateczna szacunkowa cena brutto za wykonanie usługi autobusem typu B i typu C:***

**CENA BRUTTO: ..................................................zł\***

*(suma* *wartości brutto z ppkt. I b) i ppkt. II b)*

**słownie brutto: ………………………………………………………………………………….**

***\* podatek VAT będzie płacony zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT (tj. wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie przepisami o podatku od towarów i usług)***

*Uwaga: jeżeli wybór oferty BĘDZIE prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, należy określić w pkt. 10 niniejszej oferty, w odniesieniu do jakich towarów lub usług oraz ich wartość powodującą powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.*

*W takim przypadku zamawiający doliczy do ceny oferty wartości podatku od towarów i usług (VAT) do wartości netto oferty ze względu na:*

1. *wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów,*
2. *mechanizm odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn. Dz.U. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.);*
3. Składamy niniejsza ofertę przetargową **we własnym imieniu/ jako partner konsorcjum zarządzanego przez ...................................................................\*niewłaściwe przekreślić**

*(nazwa lidera)*

1. **W/w przedmiot zamówienia wykonamy w terminie: od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.**
2. **Akceptujemy warunki płatności określone w istotnych dla stron postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiących zał. nr 6 do SIWZ.**
3. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i załącznikami do niej i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.**
4. **Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**
5. **Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia istotne dla stron postanowienia umowy (zał. nr 6 do SIWZ), które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na oznaczonych w nich warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.**
6. **Oświadczamy, że spełniamy określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu. Dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków, stanowią załączniki do niniejszej oferty.**
7. **Uwagi do oferty: ……………………………………….……............…………………………………………………………………………………….....**

**.................................................................................................................................................................................**

1. **Podwykonawcy:**

10.1 Podwykonawcom zamierzam powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

a) ……………………….…………………………..,

b) ……………………….…………………………..,

10.2 Nazwa (firma) podwykonawcy/ów (o ile jest to wiadome, **należy podać** również dane proponowanych podwykonawców):

a) ……………………………………………………………………………....,

b) ……………………………………………………………………………….

1. **Numery, na które będzie przysyłana korespondencja:**

**tel:……………….. fax: …………………… e-mail: ……………………….**

1. **Numer NIP wykonawcy: .................................... Numer REGON wykonawcy: ....................................................**
2. **Jesteśmy (zaznaczyć krzyżykiem z lewej strony właściwą opcję)\*:**

* **Mikroprzedsiębiorstwem**
* **Małym przedsiębiorstwem**
* **Średnim przedsiębiorstwem**
* **Inne**

\* w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. **Załącznikami do niniejszej oferty są;**

(1).................................................................................

(2).................................................................................

(3).................................................................................

itp.

**PODPIS**

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

(upełnomocniony przedstawiciel – pieczątka imienna)

pieczątka firmowa wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie

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

(nazwa/ firma wykonawcy)

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

(adres)

dnia......................................................................

***Zał. nr 2***

**Zamawiający:**

**Międzygminny Związek Komunikacyjny**

**ul. Przemysłowa 1; 43-335 Jastrzębie-Zdrój**

**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. **Świadczenie usług przewozowych w lokalnej komunikacji publicznego transportu zbiorowego Gminy Suszec Świadczenie usług przewozowych w lokalnej komunikacji publicznego transportu zbiorowego Gminy Suszec wokresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.**, prowadzonego na podstawie art. 15 ust. 2 i ust. 4 pkt. 3 ustawy Pzp przez Gminę Suszec na rzecz MZK w Jastrzębiu Zdroju*,* oświadczam, co następuje:

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

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
**art. 24 ust. 5 pkt.1 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 pkt. 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………...….…………………………….……………………………………………………………………………..

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

*(podpis)*

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

Oświadczam, że **w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

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

*(podpis)*

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

Oświadczam, że **w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:** ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*(podpis)*

1. **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)*

**UWAGA:**

**Wykonawca podpisuje każdą część oświadczenia. Treść oświadczenia, która nie dotyczy wykonawcy winna być w pustych miejscach oznaczona „nie dotyczy” lub wykreskowana.**

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.

***Zał. nr 3***

**Zamawiający:**

**Międzygminny Związek Komunikacyjny**

**ul. Przemysłowa 1; 43-335 Jastrzębie-Zdrój**

**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**. Świadczenie usług przewozowych w lokalnej komunikacji publicznego transportu zbiorowego Gminy Suszec Świadczenie usług przewozowych w lokalnej komunikacji publicznego transportu zbiorowego Gminy Suszec wokresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.**, prowadzonego na podstawie art. 15 ust. 2 i ust. 4 pkt. 3 ustawy Pzp przez Gminę Suszec na rzecz MZK w Jastrzębiu Zdroju*,* oświadczam, co następuje:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, **że na dzień składania ofert spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**

1. **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej: określonej przez zamawiającego w pkt. 5.1.2) lit. a) SIWZ**
2. **zdolności technicznej lub zawodowej; określonej przez zamawiającego w pkt. 5.1.2) lit. c) SIWZ**

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

*(podpis)*

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

Oświadczam, **że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt. 5.1.2) lit. c) SIWZ***,* **polegam na zasobach podmiotu/ów:** ………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot),* **w następującym zakresie**: …………………….……………………………*…………………………………………………… ..*

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

*(podpis)*

**UWAGA: W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA POLEGA NA ZASOBACH PODMIOTU TRZECIEGO, WYKONAWCA JEST ZOBOWIĄZANY WRAZ Z OFERTĄ ZŁOŻYĆ STOSOWNE ZOBOWIAZANIE PODMIOTU TRZECIEGO (patrz pkt. 6.5) SIWZ)!!!**

1. **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)*

**UWAGA:**

**Wykonawca podpisuje każdą część oświadczenia. Treść oświadczenia, która nie dotyczy wykonawcy winna być w pustych miejscach oznaczona „nie dotyczy” lub wykreskowana.**

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.

***Zał. nr 4***

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 4** |
| **WYKAZ SPRZĘTU** |

*dotyczy przetargu nieograniczonego pn.:* ***„Świadczenie usług przewozowych w lokalnej komunikacji publicznego transportu zbiorowego Gminy Suszec* Świadczenie usług przewozowych w lokalnej komunikacji publicznego transportu zbiorowego Gminy Suszec****wokresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.*”***

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

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

Numer telefonu ............................................. Numer teleksu/fax.................................................

Wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia narzędzi (sprzętu) i urządzeń, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca (zgodnie z pkt.5.1.2 lit. c) ppkt.1 SIWZ:

**WYKAZ POSIADANEGO SPRZĘTU:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany sprzęt dostępny dla wykonawcy** | | | | | | **Informacja o podstawie dysponowania** | |
| **udostępnione** | |
| **Rodzaj środka transportowego (rodzaj, producent, nazwa, model, typ taboru)** | **Rok produkcji** | **Nr rejestracyjny** | **Liczba miejsc** | **Informacja o klimatyzacji** | **Podstawa dysponowania wykazanym pojazdem\*** | **Ilość** | **Nazwa podmiotu udostepniającego** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **1.** |  |  |  |  | **Pojazd**  **posiada klimatyzację/ nie posiada klimatyzacji\*** | **Własne/**  **Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\*** |  |  |
| **2.** |  |  |  |  | **Pojazd**  **posiada klimatyzację/ nie posiada klimatyzacji\*** | **Własne/**  **Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\*** |  |  |
| **3.** |  |  |  |  | **Pojazd**  **posiada klimatyzację/ nie posiada klimatyzacji\*** | **Własne/**  **Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\*** |  |  |

**Szczegółowe wymagania zostały wskazane w SIWZ, z którymi należy się zapoznać przed wypełnieniem tabeli!!!!**

**\* należy wskazać odpowiednio „posiada klimatyzację” lub „nie posiada klimatyzacji”, skreślając niewłaściwe sformułowanie**

**\*\* należy wskazać odpowiednio „własne” lub „będę dysponował i załączam zobowiązanie”, skreślając niewłaściwe sformułowanie**

**W przypadku gdy WYKONAWCA nie jest ich właścicielem, do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające prawo do dysponowania autobusami**

**Podpis**

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

(podpis/y i pieczęć imienna

upełnomocnionego/ych przedstawiciela/li

***Zał. nr 5***

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5** |
| **WYKAZ USŁUG** |

**dotyczy: *„*Świadczenie usług przewozowych w lokalnej komunikacji publicznego transportu zbiorowego Gminy Suszec Świadczenie usług przewozowych w lokalnej komunikacji publicznego transportu zbiorowego Gminy Suszec wokresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.*”***

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

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

Numer telefonu ............................................. Numer teleksu/fax..........................................................................................

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie *(zgodnie z pkt.5.1.2 lit. c) SIWZ,* tj:**

***- 1 usługa publicznego transportu zbiorowego w ramach przewozów regularnych o wartości minimum 100.000 zł brutto, realizowana w sposób ciągły w ramach jednego zamówienia (1 umowy) przez okres min. jednego roku.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot zamówienia**  **(opis usługi)** | **Wartość zamówienia brutto** | **Czas realizacji** | | **Nazwa odbiorcy usługi** |
| **Początek** | **Zakończenie** |
| 1. |  |  |  | |  |
| 2. |  |  |  | |  |

**W załączeniu dowody (referencje, opinie, protokoły odbioru) potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**Podpis**

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

(data i podpis/y i pieczęć imienna

upełnomocnionego/ych przedstawiciela/li

***Zał. nr 7***

**Zobowiązanie do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy**

**Nazwa i adres Podmiotu trzeciego:** …………………………………………………………………………..………………………………………

**NIP podmiotu trzeciego:** ……………………………………………………………………………………………………………………..……………

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zamówienie pn.:

**„…………………………………………..”**

**1. Oświadczam(-y), że zobowiązuję(-my) się do oddania Wykonawcy:**

**Nazwa i adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………..**

**zasoby w zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Powyższe zasoby zostaną udostępnione na poniższych warunkach:**

1. **zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów naszego podmiotu:**

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

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

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

1. **sposób wykorzystania naszych zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego**

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

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

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

1. **zakres i okres udziału naszego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:**

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

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

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

1. inne informacje: ***(m.in. czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje uslugi, których wskazane zdolności dotyczą****).*

*Uwaga: w przypadku polegania na zdolnościach dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, podmiot udostępniający swoje zasoby* ***jest zobowiązany do realizacji robót budowlanych lub usług, do których zdolności te są wymagane, np. w formie podwykonawstwa****):*

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

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

**2. Oświadczam(-y), że na dzień składania ofert nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie:**

1. **Art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy Prawo zamówień publicznych,**
2. **Art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

**3. Oświadczam(-y), że na dzień składania ofert spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim udostępniam(-y) zasoby Wykonawcy.**

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

(miejscowość, data (podpis/y i pieczęć imienna

upełnomocnionego/ych przedstawiciela/li)