*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego IZP.271.13.2018*

............................................., dnia ……………

……………………………………….

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe ogłoszone przez Wójta Gminy Gidle na „**Dowóz uczniów niepełnosprawnych z gminy Gidle w roku szkolnym 2018/2019”, do:**

1. Niepubliczna Szkoła Podstawowa Fundacji Mozaika, ul. Staropolska 1,

42-200 Częstochowa;

1. Niepubliczna Szkoła Podstawowa Fundacji Mozaika, ul. Sojczyńskiego – Warszyca, 42-200 Czestochowa;

wraz z opiekunem we wszystkie dni nauki w roku szkolnym 2018/2019 z miejsca zamieszkania uczniów tj. z miejscowości Borowa i Pławno oraz do domów po zakończonych zajęciach szkolnych”

**składam niniejszą ofertę:**

1. **Nazwa Wykonawcy**

Oferta złożona przez

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

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

*(Podać nazwę i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

tel. nr: ………………………………

faks nr: ……………………………

adres email: ........................................................

1. Oferuję / oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym za cenę:
2. **Kryterium (cena)**

Cena powinna uwzględniać koszt dojazdu do miejsca rozpoczęcia wykonywania usług (tj. Urząd Gminy Gidle, ul, Pławińska 22 97-540 Gidle).

|  |
| --- |
| **Wynagrodzenie (cena) za 1 kilometr wykonywanej usługi:**  NETTO …………..…… zł (słownie złotych: ……………………………………........………………………………………………..)  STAWKA PODATKU VAT ....................  PODATEK VAT ………….……… zł (słownie złotych: …….………….....……………………..…………………………………..)    **BRUTTO z podatkiem VAT** ……...……..…… **zł (słownie złotych:** ……………..….......…….…..……………….........**)\*** |

*\* cena zostanie podstawiona do wzoru podanego w pkt VII niniejszego zapytania ofertowego.*

**Wynagrodzenie brutto za 1 dzień świadczenia usługi** przy założeniu obecności wszystkich uczniów w szkole – orientacyjnie ok. ………………….. km/dzień przy zastosowaniu zaoferowanej stawki z 1 km świadczenia usługi ………………………………………………………………….

**2) Kryterium (czas podstawienia pojazdu zastępczego w przypadku awarii):**

*proszę wstawić znak „X” w prawej kolumnie*

|  |  |
| --- | --- |
| mniej niż 1 godz. |  |
| powyżej 1 godz. do 2 godz. |  |
| powyżej 2 godz. |  |

**3**. **Oświadczam, że:**

1. zobowiązuję się wykonywać usługę będącą przedmiotem zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym tj. od 5 listopada 2018 r. do 21 czerwca 2019 r. we wszystkie dni nauki szkolnej, w uzgodnieniu z Zamawiającym;
2. powyższa cena brutto za 1 kilometr zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, zgodnie z wymogami niniejszego zapytania ofertowego, jest ceną ostateczną i zawiera wynagrodzenie kierowcy łącznie z pochodnymi, koszt ubezpieczenia pojazdu, kierowcy i pasażerów oraz wszystkie możliwe obciążenia;
3. zapoznałem/am się z wymaganiami Zamawiającego dotyczącymi wykonania usług będących przedmiotem zamówienia, zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do zapytania ofertowego;
4. zapoznałem/am się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia

oraz zdobyłem/am wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania oferty;

1. jeżeli nastąpią jakiekolwiek zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomię o nich Zamawiającego;
2. posiadam niezbędne uprawnienia, wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
3. akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego i w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. **Do oferty dołączam:** 
   1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
   2. Potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje.
   3. Informację na temat doświadczenia (załącznik nr 2) - wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (np. umowy, referencje, opinie, itp.) od co najmniej 1 odbiorcy.
   4. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych ( załącznik nr 4 ) - wykonawca winien wykazać, że będzie dysponował co najmniej jednym pojazdem przystosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych o liczbie miejsc siedzących minimum 5 i jednym miejscem przeznaczonym na wózek inwalidzki, aktualnie zarejestrowanym i ubezpieczonym.

**Upoważnionym do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest:**

……………………………………………………

*(proszę podać imię i nazwisko)*

faks/ numer tel: ………………………

adres e-mail: ………..………………...

……………………………………