

.....  
/miejsowość i data /

## OFERTA

GMINA SŁAWNO-  
CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH  
W SŁAWNIE  
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31  
26-332 Sławno

### Dane o Wykonawcy

1. Nazwa firmy; \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Regon firmy : | | | | | | | | | |

NIP Firmy : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adres firmy : kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, województwo, powiat:

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_

Powiat \_\_\_\_\_

Internet: http:// \_\_\_\_\_ pl

Tel. \_\_\_\_\_

Faks \_\_\_\_\_

Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e- mail: \_\_\_\_\_

Pełnomocnik\* do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia ( np. lider konsorcjum)

\_\_\_\_\_

Adres

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_

*\*wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia.*

Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Oświadczam, że jestem\*

mikroprzedsiębiorcą

małym przedsiębiorcą

średnim przedsiębiorcą

zgodnie z zaleceniem Komisji z dn. 06.05.2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw ( Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str.36).

\*Zaznaczyć właściwe

**Za mikroprzedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych;

- 1) Zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
- 2) Osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży, towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

**Za małego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- 1) Zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

- 2) Osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.

**Za średniego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę który , w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- 1) Zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
- 2) Osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartość złotych 50 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro

## FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszony przez Kierownika Centrum Usług Wspólnych w Sławnie przetarg w trybie przetarg nieograniczony na „ **Przewozy uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Sławno do szkół w roku szkolnym 2020/2021 wraz z opieką** ” przedkładamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedmiotowego postępowania oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej jako wyłączną podstawę procedury przetargowej.

2. Oferujemy zrealizować następującego zamówienia publicznego zgodnie z warunkami dokumentacji przetargowej.

### **TRASA dla niepełnosprawnych**

#### **Cena za 1 dzień przewozu do 150 kilometrów**

Cena netto .....

Słownie .....

VAT .....% tj. ....

Słownie .....

cena brutto .....

słownie .....

**Ogółem wartość netto trasy dla niepełnosprawnych .....**  
**Słownie .....**  
**Podatek VAT .....**

**WARTOŚĆ BRUTTO TRASY .....**  
**Słownie .....**

Lp.	Trasa	Cena za 1 dzień netto	Cena za 1 dzień brutto	Ilość dni nauki w roku szkolnym 2020/2021	Cena netto za przewozy w roku szkolnym 2020/2021	VAT (8%)	Cena brutto za przewozy w roku szkolnym 2020/2021
1	Dla niepełnosprawnych			188			
	Razem						

3. Informacja wykonawcy stosownie do art.91 ust.3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2018r. poz.1986 ze zm.)\*

#### DOTYCZY

Obowiązek doliczania wartości podatku VAT płaconego przez zamawiającego do wartości netto wykonawcy będzie miał zastosowanie w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się analogiczny obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen oferowanych podatku VAT

3.1. Informacja wykonawcy:

- czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wpisać ..... TAK lub NIE \*\*
- wskazuję nazwę( rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, wskazując ich wartości bez kwoty podatku ..... wpisać dotyczy /nie dotyczy\*\*
- wskazuję ich wartość bez kwoty podatku ..... wpisać dotyczy / nie dotyczy

3.2. Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty Wykonawcy związane z prawidłową realizacją i wykonaniem przedmiotu umowy, w tym ryzyko wykonawcy z tytułu prawidłowego jej oszacowania i innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty.

4. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym do zakończenia roku szkolnego – nie później niż do 30.06.2021 roku.

5. Akceptujemy 30 dniowy termin płatności faktury od daty wystawienia.

6. Oświadczam, że uważamy się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

7. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z istotnymi dla Stron postanowieniami umowy zawartymi w specyfikacją istotnych warunków zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Ofertę składamy na ..... stronach.

9. Składam/y niniejszą ofertę przetargową  
we własnym imieniu/ jako partner konsorcjum  
(niepotrzebne skreślić)

zarządzanego przez .....  
( nazwa lidera)

.....

10. Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i /lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze ( konsorcja/ spółki cywilne) jest:  
Stanowisko .....

Imię i nazwisko .....

11. Potwierdzamy , iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

12. Oświadczam/y że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

13. Oświadczam/y że poniesiemy wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

14. Zamówienie zrealizujemy sami/ przy udziale podwykonawców\*\*, którzy będą wykonywać zamówienie :

**Trasa dla niepełnosprawnych** .....  
realizowana przez ( nazwa lub imię i nazwisko oraz dane kontaktowe podwykonawcy- jeżeli są znane)

***Oświadczamy, że przed przystąpieniem do wykonania zamówienia podamy nazwy lub imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi wskazanym wyżej zamówieniu, w przypadku gdy nie są nam znane w chwili składania oferty.***

15. Oświadczam/y że: ( jeżeli dotyczy)

1. następujące informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa

.....  
.....

( należy wskazać dokumenty zawierające tajemnicę, które Wykonawca złoży na każdym etapie postępowania, zgodnie z zapisami zawartymi w SIWZ)

2.uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa w w/w zakresie załączamy do oferty.

**UWAGA: Punkt ten należy wypełnić, jeżeli Wykonawca zastrzega lub zamierza zastrzec dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa**

.....  
Podpis/y osoby (osób) upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

\* - zaznaczyć właściwe

\*\*niepotrzebne skreślić