**Załącznik Nr 1**

**Formularz oferty**

***pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców ubiegających Się wspólnie o udzielenie zamówienia***

**22**

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn. **„ZAKUP BILETÓW MIESIĘCZNYC H, SZKOLNYCH, ULGOWYCH DLA UCZNIÓW NA DOWOŻENIE I ODWOŻENIE ORAZ OPIEKĘ NAD TYMI UCZNIAMI W CZASIE PRZEWOZU W ROKU SZKOLNYM 2021-2022”**

* 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę ……………………………………………………………… zł brutto ( słownie złotych:

…………………………………………………………………………………………………)

Cenę netto zł: …………………………………………………w tym podatek VAT(………%) w wysokości ……………………………zł.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Cena netto za 1 bilet miesięczny zł** | **VAT ….. %** | **Cena brutto za 1 bilet miesięczny zł** | **Szacunkowa ilość biletów zgodnie z SWZ** |
|  | | | | |
|  |  | |  |  |

* 1. Deklarujemy że autobus zastępczy zostanie podstawiony w ciągu …………… godziny.

1. Termin wykonania zamówienia 10 miesięcy od 01 września 2021 r. do 30 czerwca 2022r.
2. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z SWZ w terminie określonym w SWZ.
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty związane z należytym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach i w zaproponowanym przez Zamawiającego terminie.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Zamówienie zrealizujemy bez udziału podwykonawców / przy udziale podwykonawców (niepotrzebne skreślić). Wykaz części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom

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

1. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku………………………………………..(należy podać nazwę załącznika)   
   stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku do Oferty…………………………….(należy podać nazwę załącznika) i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu pn. „ZAKUP BILETÓW MIESIĘCZNYC H, SZKOLNYCH, ULGOWYCH DLA UCZNIÓW NA DOWOŻENIE I ODWOŻENIE ORAZ OPIEKĘ NAD TYMI UCZNIAMI W CZASIE PRZEWOZU W ROKU SZKOLNYM 2021-2022"
3. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

* ………………………………………………..
* ………………………………………………..
* ………………………………………………..

1. Oświadczam, że jestem / nie jestem (niepotrzebne skreślić) małym lub średnim przedsiębiorcą.
2. Wykonawca informuje, że (właściwe zakreślić):

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów! usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Wartość towaru! usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto \*.

*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Nazwa i adres **WYKONAWCY:**

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

NIP:………………………………………

REGON:………………………………….

Adres na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu.……………………………….

E- mail ………………………………………..

Adres skrzynki e-PUAP : …………………….

…………………………, dn. \_ \_-\_ \_-\_ \_ \_ \_r.

…………………………………………………

***(Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności w formie elektronicznej opatrzony podpisem zaufanym/osobisty/ kwalifikowalnym podpisem elektronicznym)***