

/pieczętka Wykonawcy/

## **Formularz ofertowy**

Zamawiający: **Stowarzyszenie na rzecz Pomocy Rodzinie Nadzieja**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie usługi transportowej pn. **„DOWÓZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z GMINY BIECZ NA WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ”**

niziej podpisani, reprezentujący:

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy: .....

Telefon:..... Fax: .....

NIP: ..... REGON: .....

oświadczamy, że:

1. Uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania i złożenia oferty.
2. Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia i wszystkie inne otrzymane od Zamawiającego informacje przyjmujemy bez zastrzeżeń i oferujemy gotowość zrealizowania przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ:

cena netto za 1 km ..... zł; słownie: ..... zł

cena brutto za 1 km (łącznie z podatkiem VAT w wysokości ..., %): .....zł;  
słownie: ..... zł

3. Termin realizacji zamówienia **od dnia podpisania umowy do 31.12.2013 r.**
4. Oferta złożona została na ..... stronach, kolejno ponumerowanych od nr 1 do nr .....
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do przetargu określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
7. Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu/jako partner konsorcjum zarządzanego przez ..... (*niepotrzebne skreślić*).  
(nazwa lidera)

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

8. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami/przy udziale Podwykonawcy.  
Podwykonawcom zamierzamy zlecić następujący zakres robót:  
....., a pozostałe zakresy  
będziemy wykonywać sami.

9. Nazwisko i imię.....  
Upoważniony do podpisania niniejszej oferty przetargowej w imieniu:  
.....

Miejscowość i data: .....

.....  
Pieczątką i podpis Wykonawcy

10. Wykaz załączników:

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**złożone zgodnie z art. 22 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień**  
**Publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2010 r., Nr 113 poz. 759 ze zm.)**

Nazwisko i imię .....

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Nr telefonu ..... Nr faxu .....

**Oświadczam/y, że spełniam/y warunki dotyczące :**

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy .....  
Adres Wykonawcy .....  
Nr telefonu ..... Nr faxu .....

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM  
TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY  
W TYM OKRESIE**

<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Całkowita wartość brutto (zł)</b>	<b>Data rozpoczęcia / zakończenia (podać dzień, miesiąc, rok)</b>	<b>Nazwa Odbiorcy/Zamawiającego</b>

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Nr telefonu ..... Nr faxu .....

**WYKAZ  
ODPOWIEDNICH POJAZDÓW PRZYSTOSOWANYCH DO PRZEWOZU OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH, POSIADAJĄCYCH WYSTARCZAJĄCĄ ILOŚĆ MIEJSC ORAZ  
DOPUSZCZONYCH DO RUCHU DROGOWEGO**

Marka i model pojazdu	Nr rejestracyjny/ Data następnego badania technicznego/ Rok produkcji	Ilość miejsc wg dowodu rejestracyjnego	Podstawa dysponowania

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Nazwisko i imię .....

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Nr telefonu ..... Nr faxu .....

Oświadczam/y, że nasza Firma nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2010 r., Nr 113 poz.759 ze zm.)

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

**WZÓR UMOWY NA WYKONANIE PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

**w dniu .....**2011 roku w Bieczu, pomiędzy:

Stowarzyszeniem na rzecz Pomocy Rodzinie Nadzieja z siedzibą w Bieczu, ul. K. Wielkiego 31 ; zwaną w dalszej treści umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez .....

a

.....z siedzibą w..... przy ul.... działającą zgodnie z wpisem do..... prowadzonego przez ..... pod numerem ewidencyjnym....., **NIP.**, .....

**REGON:**..... prezentowaną przez: -- ..... --- ....  
zwaną w dalszej treści umowy „Wykonawcą”,

na podstawie dokonanego przetargu nieograniczonego przeprowadzonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity z 2010 r. Dz. U. Nr 113, poz. 759 ze zm.) została zawarta umowa o następującej treści:

**§1**

1. Wykonawca zobowiązuje się, w zakresie działalności swego przedsiębiorstwa ,do wykonywania w okresie od dnia **02 stycznia 2012 r., do dnia 31 grudnia 2012 r.** usługi polegającej na dowozie osób niepełnosprawnych z gminy Biecz na warsztaty terapii zajęciowej – część ....., która obejmuje .....

**§2**

1. Dowozy wykonywane będą zgodnie z rozkładem zajęć podanym przez Kierownika Warsztatów Terapii Zajęciowej.
2. Zamawiający zapewnia opiekuna na czas przewozu osób niepełnosprawnych.
3. Wykonawca zobowiązany jest na własny koszt:
  - a) utrzymywać w należyłym stanie technicznym oraz porządku i czystości pojazdy do przewozu osób niepełnosprawnych;
  - b) przestrzegać przepisy bhp i p. poż.;
  - c) ubezpieczyć pojazd do przewozu osób niepełnosprawnych na czas przewozów z tytułu szkód, które mogą powstać w związku z określonymi zdarzeniami losowymi;
  - d) ubezpieczyć się od odpowiedzialności cywilnej za szkody, które mogą wynikać w związku z wykonywaniem zamówienia;
  - e) oznaczyć pojazdy (dla niepełnosprawnych) na czas przewozów, że wykorzystywane są do transportu osób niepełnosprawnych;
  - f) zapoznać się z trasą na której będzie wykonywać zadanie.
4. Wykonawca zobowiązany jest wykonać przedmiot umowy z wykorzystaniem środków transportowych własnych, przystosowanych do przewozu **nie mniej niż 8 osób** i odpowiadających wymogom określonym w ustawie o transporcie drogowym.
5. W przypadku awarii środka transportowego Wykonawca zapewni zastępczy środek transportu, w taki sposób aby nie powodować opóźnień czasowych kursu (nie dłużej niż 30 min.) i nie powodować nadmiernego (ponad limit miejsc siedzących) zwiększenia liczby przewożonych osób.
6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo przewożonych osób niepełnosprawnych.
7. Wykonawca zobowiązuje się godnie traktować przewożone osoby niepełnosprawne.
8. Wykonawca nie może odwołać żadnego kursu.
9. Wykonawca zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie pojazdów oraz przewożonych osób na czas przewozu z tytułu szkód, które mogą wynikać w związku z wykonywaniem zamówienia, o wartości i w zakresie nie

- 
- mniejszym niż złożonej ofercie.
10. Wykonawca przekaze Zamawiającemu wykaz pojazdów do wykonania niniejszej umowy ( z podaniem numerów rejestracyjnych) oraz wykaz kierowców tych pojazdów
4. Wykonawca jest odpowiedzialny za pracowników, którymi posługuje się przy wykonywaniu umowy, a w szczególności zobowiązuje się do stałej kontroli stanu trzeźwości kierowców przewożących niepełnosprawnych. S. Wykonawca obowiązany jest niezwłocznie informować Zamawiającego o wszelkich przeszkodach w wykonaniu przewozu telefonicznie^ faxem lub drogą elektroniczną (z późniejszym pisemnym potwierdzeniem). 9. W przypadku przeszkody w przewozie uniemożliwiającej jego wykonanie zgłoszonymi pojazdami Wykonawca obowiązany jest do podstawienia pojazdu zastępczego spełniającego wszystkie warunki dla pojazdu zgłoszonego i poinformowania niezwłocznie Zamawiającego o tym fakcie jak i o osobie kierowcy.opiekuna.

#### §4

- 1.Wykonawca oświadcza, że posiada ważną licencję na wykonywanie transportu drogowego w zakresie przewozu osób.
2. Kopię ważnej licencji wykonawca przekaze Zamawiającemu w dniu zawierania niniejszej umowy.

#### §5

- 1.Szacunkową wartość zamówienia strony ustalają na kwotę netto ..... (słownie: .....), brutto.....,(słownie: .....).
- 2.Wynagrodzenie należne Wykonawcy stanowić będzie iloczyn ilości: - przejechanych km i ceny jednego kilometra.
- 3.Cenę: 1 km dla części I,H, strony ustalają za kwotę netto ..... (słownie. ); do tej ceny zostanie doliczony podatek VAT w przewidzianej prawem wysokości .... % co daje kwotę brutto ..... (słownie: ..... )■
- 4.Wynagrodzenie płatne będzie miesięcznie po zakończeniu miesiąca, w którym usługa była wykonywana
- 5.Rozliczenie lub kilometrów)nastąpi na podstawie przekazanych Zamawiającemu przez Wykonawcę wykazów przejechanych kilometrów, zweryfikowanych przez Dyrektora ..... „ W .....
6. Zamawiający, zgodnie z przepisem art. 144 PZP przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do oferty na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w przypadku zwiększenia iub zmniejszenia ilości przewożonych uczniów, a tym samym do zmiany wysokości wynagrodzenia.

- 1.Wyliczone w sposób określony w § 5 wynagrodzenie płatne będzie na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT na wskazany przez niego rachunek bankowy w terminie 14 (czternastu ) dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego. 2. Za dzień zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

Wykonawca obowiązany jest do zawarcia, na swój własny koszt wszystkich niezbędnych ubezpieczeń, w tym ubezpieczenia przewożonych osób.

#### §8

- 1 .Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
- 1) odstąpienia od wykonania przedmiotu umowy z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca , w wysokości 20% szacunkowej wartości zamówienia brutto, określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy,
- 2) nie powiadomienia o przeszkodzie w wykonaniu przewozu oraz nie podstawienia pojazdu zastępczego - w wysokości 5% szacunkowej wartości zamówienia brutto, określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy. 2- Zapłatakary umownej nastąpi poprzez potrącenie jej z wynagrodzenia Wykonawcy
- 3.Wykonawca zapłaci odszkodowanie uzupełniające w przypadku, gdy kary nie pokryją poniesionej szkody, do wysokości taktycznie poniesionej szkody.

#### §9

Zamawiający może odstąpić od niniejszej Umowy w trybie i na zasadach określonych w art. 145 „PZP”.

#### §10



---

(Jakiegokolwiek zmiany i uzupełnienia do umowy wymagają pisemnej zgody stron, pod rygorem nieważności Zmiany mogą być dokonywane jedynie w formie aneksów do umowy.

2. Wszelkie pisma przewidziane umową uważa się za skutecznie doręczone (z zastrzeżeniami w niej zawartymi), jeżeli zostały przesłane przez drugą Stronę odbioru, listem poleconym za potwierdzeniem odbioru pod następujący adres:

Zamawiający:

*Gmina Trąbki Wielkie 83 -*

*034 Trąbki Wielkie ul.*

*Gdańska 12 NIP 604-00-21-*

*514*

Wykonawca:

ORZ OB 06/2011

Każda ze Stron zobowiązuje się do powiadomienia drugiej Strony o każdorazowej zmianie swojego adresu. W przypadku braku powiadomienia o zmianie adresu doręczenie dokonane na ostatnio wskazany adres będą uważane za skuteczne.

### **§11**

1. Spory jakie mogą powstać w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie, a jeżeli nie będzie to możliwe poddają je pod rozstrzygnięcie, według wyboru powoda albo przed właściwy rzeczowo Sąd Powszechny w Gdańsku, albo przez Stały Sąd Polubowny przy Okręgowej Izbie Radców Prawnych w Gdańsku.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, „PZP”, prawa o transporcie drogowym oraz wszelkie przepisy prawa mające zastosowanie przy wykonywaniu niniejszej umowy.

3. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: