**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP …………………………………………………………………………………………………

REGON, ( jeśli dotyczy)

KRS ( jeśli dotyczy)

Telefon: …………………………..

e-mail: …………………………………

**TREŚĆ OFERTY**

Nazwa zamówienia: **Transport osób starszych, w tym osób niepełnosprawnych***.*

Oferuję wykonanie zamówienia publicznego **za łączną** **cenę brutto do wysokości …………..………… zł (w tym VAT) – *stanowi kryterium oceny ofert;***

1. Wysokość **wynagrodzenia** za każdy dzień świadczonych usług oferuje wykonać do kwoty ………………….. zł brutto dziennie.
2. Oświadczam, że jako Wykonawca nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się:

a) Uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) Posiadanie udziałów lub co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

c) Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) Pozostawienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy,
w szczególności pozostawienie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

1. Oświadczam, że jako wykonawca posiadam uprawnienia do wykonywania usług transportowych osób w tym osób niepełnosprawnych na terenie Polski.
2. Oświadczam, że jako wykonawca będę w czasie realizacji zamówienia ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę nie mniejszą niż 200.000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych).
3. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję go bez zastrzeżeń.
4. Jako Wykonawca Oświadczam, że przedmiot zamówienia na który składam swoją ofertę wykonam:
5. siłami własnymi\*),
6. przy udziale podwykonawców\*)

\*) niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Podwykonawcy** | **Przedmiot zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Po wyborze mojej oferty jako najkorzystniejszej a przed zawarciem umowy zobowiązuję się do złożenia Zamawiającemu przed zawarciem umowy: opłaconej polisy ubezpieczeniowej.
2. Do oferty załączam następujące dokumenty:

1) ……………………………………………………

2) ……………………………………………………

***Osoby uprawnione*** *do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa, dowód osobisty.*

Imię .............……………………………………… Nazwisko .....................................................

Imię ................................................................... Nazwisko .....................................................

……………………………..……………………….

Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)

Miejscowość, data ………………………

 ……….………………………………….

 *Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*