**Załącznik nr 10**

##### F O R M U L A R Z O F E R T Y

##### *Nazw i adres Wykonawcy……………………………………………………………………………….*

*Siedziba Wykonawcy ……………………………………., województwo ……………..*

*Adres skrzynki podawczej ePUAP ………………………………………….………………*

*NIP .............................................. REGON .....................................*

*Osoba do kontaktów .............................., tel. .......................... e-mail: ....................................*

##### W związku z ogłoszeniem przez Gminę Gostynin postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie p.n.: Przewóz uczniów na zajęcia lekcyjne do szkół położonych na terenie Gminy Gostynin poprzez zakup biletów miesięcznych”

Składam ofertę na wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1. **Część 1 zamówienia – przewóz uczniów do szkół w miejscowościach: Białotarsk, Sokołów, Solec.**

**1.Cena jednostkowa brutto za pełen bilet miesięczny: ...............................zł**

(słownie brutto : ................................................................................................................)

w tym podatek Vat …………….%

**2.Czas podstawienia pojazdu** zastępczego w przypadku wystąpienia awarii **(Pz) –**

**□ Do 30 minut;**

**□ Powyżej 30 minut do 40 minut;**

**□ Powyżej 40 minut**

*Zaznaczyć oferowany czas (w przypadku braku zaznaczenia Zamawiający przyjmuje maksymalny czas podstawienia pojazdu (powyżej 40 minut).*

**3. Termin płatności faktury (Tp):**

**□ Do 14 dni;**

**□ Do 21 dni;**

**□ Do 30 dni.**

*Zaznaczyć oferowany termin płatności faktury (w przypadku braku zaznaczenia Zamawiający przyjmuje minimalny termin płatności 14 dni).*

1. **Część 2 zamówienia – przewóz uczniów do szkół w miejscowościach: Emilianów, Zwoleń.**

**1.Cena jednostkowa brutto za pełen bilet miesięczny: ...............................zł**

(słownie brutto : ................................................................................................................)

w tym podatek Vat …………….%

**2.Czas podstawienia pojazdu** zastępczego w przypadku wystąpienia awarii **(Pz) –**

**□ Do 30 minut;**

**□ Powyżej 30 minut do 40 minut;**

**□ Powyżej 40 minut**

*Zaznaczyć oferowany czas (w przypadku braku zaznaczenia Zamawiający przyjmuje maksymalny czas podstawienia pojazdu (powyżej 40 minut).*

**3. Termin płatności faktury (Tp):**

**□ Do 14 dni;**

**□ Do 21 dni;**

**□ Do 30 dni.**

*Zaznaczyć oferowany termin płatności faktury (w przypadku braku zaznaczenia Zamawiający przyjmuje minimalny termin płatności 14 dni).*

1. **Część 3 zamówienia – przewóz uczniów do szkoły w miejscowości Lucień.**

**1.Cena jednostkowa brutto za pełen bilet miesięczny: ...............................zł**

(słownie brutto : ................................................................................................................)

w tym podatek Vat …………….%

**2.Czas podstawienia pojazdu** zastępczego w przypadku wystąpienia awarii **(Pz) –**

**□ Do 30 minut;**

**□ Powyżej 30 minut do 40 minut;**

**□ Powyżej 40 minut**

*Zaznaczyć oferowany czas (w przypadku braku zaznaczenia Zamawiający przyjmuje maksymalny czas podstawienia pojazdu (powyżej 40 minut).*

**3. Termin płatności faktury (Tp):**

**□ Do 14 dni;**

**□ Do 21 dni;**

**□ Do 30 dni.**

*Zaznaczyć oferowany termin płatności faktury (w przypadku braku zaznaczenia Zamawiający przyjmuje minimalny termin płatności 14 dni).*

1. **Część 4 zamówienia – przewóz uczniów do szkoły w miejscowości Sierakówek.**

**1.Cena jednostkowa brutto za pełen bilet miesięczny: ...............................zł**

(słownie brutto : ................................................................................................................)

w tym podatek Vat …………….%

**2.Czas podstawienia pojazdu** zastępczego w przypadku wystąpienia awarii **(Pz) –**

**□ Do 30 minut;**

**□ Powyżej 30 minut do 40 minut;**

**□ Powyżej 40 minut**

*Zaznaczyć oferowany czas (w przypadku braku zaznaczenia Zamawiający przyjmuje maksymalny czas podstawienia pojazdu (powyżej 40 minut).*

**3. Termin płatności faktury (Tp):**

**□ Do 14 dni;**

**□ Do 21 dni;**

**□ Do 30 dni.**

***Zaznaczyć oferowany termin płatności faktury (w przypadku braku zaznaczenia Zamawiający przyjmuje minimalny termin płatności 14 dni).***

1.Oświadczam, że zapoznałem się z SWZ oraz jej załącznikami – i nie wnoszę do niej zastrzeżeń – oraz uzyskałem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia i przygotowania oferty.

2.Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany   
w SWZ.

3.Oświadczam, że posiadam stosowne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności.

4.Oświadczam, że akceptuję bez zastrzeżeń projektowane postanowienia umowy dołączone do SWZ, oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5.Rodzaj Wykonawcy *(należy zaznaczyć jedną właściwą opcję):*

□ mikroprzedsiębiorstwo

□ małe przedsiębiorstwo

□ średnie przedsiębiorstwo

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ jednoosobowa działalność gospodarcza,

□ inny rodzaj

6.Informacja o części zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom *( nazwa, adres podwykonawcy i zakres czynności – jeśli znane )*

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

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

7. Oświadczam\*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i których dane zostały przekazane Zamawiającemu w ramach postępowania o udzielenie zamówienia.\*\*

Dnia……………………….

***UWAGA:***

***DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY***

*\* rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*