

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest (imię, nazwisko):

.....

Tel:.....fax.....e-mail

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):

.....

Wykonawca JEST/NIE JEST* małym/średnim* przedsiębiorcą.

Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym na **świadczenie usługi przewozu regularnego wykonywanej w ramach lokalnego transportu zbiorowego na liniach autobusowych funkcjonujących w ramach systemu komunikacji miejskiej łączącego obszar Gminy Sulejówek z Warszawą** prowadzonym przez Zarząd Transportu Miejskiego w Warszawie, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
4. Oświadczam, że pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres **30 dni** a wymagane wadium zostało wniesione w formie:
5. Nr rachunku bankowego, na który Zamawiający zwróci wadium wniesione w pieniądzu:
6. Następującym podwykonawcom zamierzam powierzyć następujące części zamówienia:
 - 1)
 - 2)

(należy podać części zamówienia i dane podwykonawców zgodnie z treścią tego punktu lub wpisać „nie dotyczy” jeżeli zamówienie Wykonawca wykona samodzielnie)

6. KRYTERIUM NR 1 – CENA 1 wzkm BRUTTO

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie i na warunkach ustalonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za **cenę 1 wozokilometra** (kryterium nr 1 – cena 1 wzkm brutto):

– wartość netto: PLN

¹⁾ 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).

- wartość podatku VAT: PLN
- wartość brutto:PLN

7. **KRYTERIUM NR 2 - NORMA EMISJI SPALIN**
KRYTERIUM NR 3 - TABOR KLIMATYZOWANY
KRYTERIUM NR 4 – TABOR Z WYŚWIETLACZAMI

Oferuję świadczenie usługi z wykorzystaniem pojazdów o następujących parametrach:

** 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).*

*** niepotrzebne skreślić*

Lp.	Pojazd Należy wskazać markę oraz model/typ pojazdu- określić klasę pojazdu	Rok produkcji Należy wskazać rok produkcji	Pojemność autobusów Należy wskazać całkowitą dopuszczalną ilość pasażerów	Kryterium E (Norma emisji spalin) Należy podać normę spełnianą przez pojazd	Kryterium K (Tabor klimatyzowany) Należy wskazać czy pojazd wyposażony jest w urządzenia klimatyzacyjne przestrzeni pasażerskiej	Kryterium W (Tabor z wyświetlaczami) Należy wskazać czy pojazd wyposażony jest w wyświetlacze zewnętrzne (przedni oraz tylny)	Inne
1	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów-.....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy*
2	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów-.....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
3	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów-.....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
4	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów-.....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
5	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów-.....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *

....., dnia 2018 r.

* niepotrzebne skreślić

.....

Wykonawca