***Załącznik nr 1***

*do Specyfikacji Istotnych*

**(pieczęć wykonawcy)**

 *Warunków Zamówienia*

**OFERTA**

**na**

**Świadczenie usług w zakresie organizacji transportu dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z miejsca zamieszkania do szkół i placówek kształcenia specjalnego oraz ich odwożenia do miejsc zamieszkania, wraz**

**z zapewnieniem opieki w czasie przewozu, w roku szkolnym 2020/2021**

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

*nazwa wykonawcy*

*………………………………………………………………………………………………………………*

*adres*

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

*Regon, NIP*

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

*telefon, e-mail, nazwisko osoby, która przygotowała ofertę, do kontaktu w sprawie postępowania*

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie części 1 (*wypełnić dla części dla której wykonawca składa ofertę):*
	1. Cena oferty wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **Lp.** | **Miejscowość zamieszkania ucznia** | **Liczba dzieci** | **Adres szkoły** | **Średnia dzienna ilość km** | **Łączna średnia ilość km kol. 5x 19 dni x 10m-cy** | **Cena jednostkowa za 1 km** | **Wartość** **netto (kol. 6 x kol. 7)** | **Podatek VAT** | **Cena brutto (kol. 8+kol. 9)** |
| 1 | Lublewo Gdańskie | 4 | Zespół Kształcenia i Wychowania w Bielkówkuul. Gregorkiewicza 11, 83-050 Bielkówko | 96 | 18240 |  |  |  |  |
| 2 | Kowale | 2 |  |  |
| 3 | Kowale | 2 | Zespół Szkół Specjalnych w WarczuWarcz 683-041 Mierzeszyn | 126 | 23940 |  |  |  |  |
| 4 | Pręgowo | 2 |
| 5 | Lisewiec | 3 |
| 6 | Kolbudy | 3 |
| 7 | Bielkówko | 1 |
| 8 | Jankowo Gdańskie | 1 |
| 9 | Bielkówko | 2 | OREW Pruszcz Gdańskiul. Grunwaldzka 71C 83-000 Pruszcz Gdańsk (od poniedziałku do czwartku są dwa kursy na godz. 8 i 11 w piątki jeden kurs na godz.10) | 280 | 53200 |  |  |  |  |
| 10 | Kolbudy | 2 |
| 11 | Kowale | 1 |
| 12 | Bąkowo | 1 |
| 13 | Otomin | 2 |
| 14 | Bielkówko | 1 | Punkt Przedszkolny Niebieski Koralik, ul. Spokojna 2, 83-000 Pruszcz Gdański |  |
| **Razem** | **27** |  | 502 | **95380** | **……..** | **………** | **…….** | **………….** |

*Wykropkowane pola w wierszu „Razem” wypełnia wykonawca*

* 1. **średni rok produkcji pojazdów przeznaczonych do realizacji zamówienia jest następujący:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **pojazd** | **Nr rejestracyjny**  | **Rok produkcji** |
| 1 | **Pojazd 1** |  |  |
| 2 | **Pojazd 2** |  |  |
| 3 | **Pojazd 3** |  |  |
| 4 | **średni rok produkcji** |  |

*(wskazać średnią datę produkcji 3 przeznaczonych do realizacji zamówienia, dane muszą być tożsame z danymi, które będą wskazane w zał. nr 5 do SIWZ – wykaz pojazdów)*

**3)** opiekunem dzieci niepełnosprawnych w czasie dowozu, będą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | imię i nazwisko | nr telefonu, adres e-mail | doświadczenie w opiece nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie dowozu (wskazać okres w latach)\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga – zamawiający, w ramach sprawdzenia prawdziwości złożonego oświadczenia, może żądać wskazania podmiotów na rzecz których była świadczona opieka nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie dowozu oraz odbiorców końcowych usługi.

Dane opiekuna muszą być tożsame z danymi, które będą wskazane w zał. nr 4 do SIWZ – wykaz osób.

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie części 2 (*wypełnić dla części dla której wykonawca składa ofertę):*

1) Cena oferty wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **Lp.** | **Miejscowość zamieszkania ucznia** | **Liczba dzieci** | **Adres szkoły** | **Średnia dzienna ilość km** | **Łączna średnia ilość km kol. 5x 19 dni x 10m-cy** | **Cena jednostkowa za 1 km** | **Wartość** **netto (kol. 6 x kol. 7)** | **Podatek VAT** | **Cena brutto (kol. 8+kol. 9)** |
| 1 | Kolbudy | 1 | Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 2 ul. Ks. M. Góreckiego 16, 80-544 Gdańsk |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Kowale  | 1 | Gdańsk |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Kolbudy | 1 | Szkoła Specjalna Przysposabiająca do Pracy nr 2 w Gdańsku ul. Zgody II 6 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Babidół | 1 | Przedszkole dla Dzieci Niewidomych, ul. Przegalińska 29, 80-680 Gdańsk-Sobieszewo |  |  |  |  |  |  |
| Razem | 4 |  | 220 | **41800** |  |  |  |  |

1. **rok produkcji pojazdu przeznaczonego do realizacji zamówienia jest następujący:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **pojazd** | **Nr rejestracyjny**  | **Rok produkcji** |
| 1 | **Pojazd 1** |  |  |

(*dane muszą być tożsame z danymi, które będą wskazane w zał. nr 5 do SIWZ – wykaz pojazdów)*

**3)** opiekunem dzieci niepełnosprawnych w czasie dowozu, będzie:

 (imię i nazwisko)

…………….………………………….(nr telefonu, adres e-mail)

Oświadczam, że wskazany opiekun posiada ……………. (wskazać okres w latach) doświadczenie w opiece nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie dowozu.

Uwaga – zamawiający, w ramach sprawdzenia prawdziwości złożonego oświadczenia, może żądać wskazania podmiotów na rzecz których była świadczona opieka nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie dowozu oraz odbiorców końcowych usługi.

Dane opiekuna muszą być tożsame z danymi, które będą wskazane w zał. nr 4 do SIWZ – wykaz osób.

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie części 3 (*wypełnić dla części dla której wykonawca składa ofertę):*

 1) Cena oferty wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **Lp.** | **Miejscowość zamieszkania ucznia** | **Liczba dzieci** | **Adres szkoły** | **Średnia dzienna ilość km** | **Łączna średnia ilość km kol. 5x 19 dni x 10m-cy** | **Cena jednostkowa za** **1 km** | **Wartość** **netto (kol. 6 x kol. 7)** | **Podatek VAT** | **Cena brutto (kol. 8+kol. 9)** |
|  | Lublewo Gdańskie | 1 | OREW Skarszewy, ul. Kościerska 11a83-250 Skarszewy |  |  |  |  |  |  |
|  | Czapielsk | 1 |
|  | Kolbudy | 1 | OREW Trąbki Wielkieul. Pasteura 183-047 Trąbki Wielkie |  |  |  |  |  |  |
| razem | 3 |  | 204 | **38760** |  |  |  |  |

1. **rok produkcji pojazdu przeznaczonego do realizacji zamówienia jest następujący:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **pojazd** | **Nr rejestracyjny**  | **Rok produkcji** |
| 1 | **Pojazd 1** |  |  |

(*dane muszą być tożsame z danymi, które będą wskazane w zał. nr 5 do SIWZ – wykaz pojazdów)*

**3)** opiekunem dzieci niepełnosprawnych w czasie dowozu, będzie:

 (imię i nazwisko)

…………….………………………….(nr telefonu, adres e-mail)

Oświadczam, że wskazany opiekun posiada ……………. (wskazać okres w latach) doświadczenie w opiece nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie dowozu.

Uwaga – zamawiający, w ramach sprawdzenia prawdziwości złożonego oświadczenia, może żądać wskazania podmiotów na rzecz których była świadczona opieka nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie dowozu oraz odbiorców końcowych usługi.

Dane opiekuna muszą być tożsame z danymi, które będą wskazane w zał. nr 4 do SIWZ – wykaz osób.

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie części 4 (*wypełnić dla części dla której wykonawca składa ofertę):*

 1) Cena oferty wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **Lp.** | **Miejscowość zamieszkania ucznia** | **Liczba dzieci** | **Adres szkoły** | **Średnia dzienna ilość km** | **Łączna średnia ilość km kol. 5x 19 dni x 10m-cy** | **Cena jednostkowa za** **1 km** | **Wartość** **netto (kol. 6 x kol. 7)** | **Podatek VAT** | **Cena brutto (kol. 8+kol. 9)** |
| 1 | Kolbudy | 1 | Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 2 dla Niesłyszących i Słabosłyszących ul. Jana III Sobieskiego 277 c, 84-200 Wejherowo |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Pręgowo | 1 |
| 3 | Jankowo Gdańskie | 2 | Szkoła Podstawowa Stowarzyszenia Dar 81-068 Gdynia, ul. Gospodarska 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Razem | 4 |   | 198 | **37620** |  |  |  |  |  |

1. **rok produkcji pojazdu przeznaczonego do realizacji zamówienia jest następujący:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **pojazd** | **Nr rejestracyjny**  | **Rok produkcji** |
| 1 | **Pojazd 1** |  |  |

(*dane muszą być tożsame z danymi, które będą wskazane w zał. nr 5 do SIWZ – wykaz pojazdów)*

**3)** opiekunem dzieci niepełnosprawnych w czasie dowozu, będzie:

 (imię i nazwisko)

…………….………………………….(nr telefonu, adres e-mail)

Oświadczam, że wskazany opiekun posiada ……………. (wskazać okres w latach) doświadczenie w opiece nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie dowozu.

Uwaga – zamawiający, w ramach sprawdzenia prawdziwości złożonego oświadczenia, może żądać wskazania podmiotów na rzecz których była świadczona opieka nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie dowozu oraz odbiorców końcowych usługi.

Dane opiekuna muszą być tożsame z danymi, które będą wskazane w zał. nr 4 do SIWZ – wykaz osób.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

5. Oświadczam/oświadczamy, że:

* 1. akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
	2. uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
	3. jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
	4. zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy;
	5. zamówienie wykonam/wykonamy:
	+ samodzielnie\*
	+ przy udziale podwykonawców, którym powierzę/-my wykonanie następujących części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa / firma podwykonawcy | Wskazanie części zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6) Wykonawca jest/ nie jest\*

□ mikro,

□ małym lub

□ średnim przedsiębiorcą

*(1) mikroprzedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro; 2) mały przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; 3) średni przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą).*

7) Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada na zasadach określonych w Kodeksie Karnym);

**6. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

Oświadczam/oświadczamy, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (1rozporządzenie 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 /jeżeli dotyczy/\*

*Uwaga! 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

.......................................... .............................................

*data podpis osoby/osób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 2a*

*do Specyfikacji Istotnych*

 *Warunków Zamówienia*

**(pieczęć wykonawcy**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

* 1. Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w par. 4 ust. 2 SIWZ

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w par. 4 ust. 2 pkt. ……… SIWZ *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………

..…………………………………………………………………………………………………,w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1. .......................................... .............................................

*data podpis osoby/osób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 2b*

*do Specyfikacji Istotnych*

 *Warunków Zamówienia*

**(pieczęć wykonawcy**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**(dotyczące przesłanek wykluczenia)**

**CZĘŚĆ A. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-22 ustawy Pzp,
2. .............................................. ...................................................................
	* + - 1. *data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, pkt. 2 oraz pkt. 4 ustawy Pzp, zgodnie z którym z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający może wykluczyć wykonawcę:

*1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe;*

*2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;*

*4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4 ustawy Pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.*

1. .............................................. .................................................................................
	* + - 1. *data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1, pkt. 2 lub pkt. 4 ustawy Pzp).*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. ........................................ ...................................................................
	* + - 1. *data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

**CZĘŚĆ B. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………*(podać pełną nazwę/firmę)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. ...................................... .................................................................................
	* + - 1. *data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

**----------------------------------------------**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1. ......................................... .................................................................................
	* + - 1. *data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

*Załącznik nr 3*

*do Specyfikacji Istotnych*

 *Warunków Zamówienia*

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT, PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**(zakres usługi) | **Odbiorca** (wskazać podmiot, na rzecz którego wykonano usługę) | **Data wykonania (od – do, dzień, miesiąc, rok)** | **Wartość zamówienia brutto**  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

*Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane/ są wykonywane należycie*

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

 *data podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

*Załącznik nr 4*

*do Specyfikacji Istotnych*

 *Warunków Zamówienia*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania osobą\*** | **Zakres czynności wykonywanych w ramach zamówienia** | **Posiadane uprawnienia do kierowania pojazdami** | **Pozostałe kwalifikacje** |
|  |  |  | kierowca |  | Zgodnie z SIWZ\* |
|  |  |  | kierowca |  | Zgodnie z SIWZ\* |
|  |  |  | kierowca |  | Zgodnie z SIWZ\* |
|  |  |  | kierowca |  | Zgodnie z SIWZ\* |
|  |  |  | kierowca |  | Zgodnie z SIWZ\* |
|  |  |  | kierowca |  | Zgodnie z SIWZ\* |
|  |  |  | kierowca |  | Zgodnie z SIWZ\* |
|  |  |  | kierowca |  | Zgodnie z SIWZ\* |
|  |  |  | kierowca |  | Zgodnie z SIWZ\* |

\* wymagania określone w art. 39a ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. 2019 poz. 2140), w szczególności posiadać odpowiednie uprawnienie do kierowania pojazdem samochodowym, określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 341), a także posiadać aktualne przeszkolenia BHP i p. poż. oraz aktualne zaświadczenie o niekaralności.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania osobą\*** | **Zakres czynności wykonywanych w ramach zamówienia** | **Pozostałe kwalifikacje** |
|  |  |  | opiekun | Zgodnie z SIWZ\*\* |
|  |  |  | opiekun | Zgodnie z SIWZ\*\* |
|  |  |  | opiekun | Zgodnie z SIWZ\*\* |
|  |  |  | opiekun | Zgodnie z SIWZ\*\* |
|  |  |  | opiekun | Zgodnie z SIWZ\*\* |
|  |  |  | opiekun | Zgodnie z SIWZ\*\* |
|  |  |  | opiekun | Zgodnie z SIWZ\*\* |
|  |  |  | opiekun | Zgodnie z SIWZ\*\* |

\*\* Funkcje opiekuna może pełnić osoba która jest:

1. pełnoletnia
2. sprawna fizycznie
3. posiada umiejętność wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych w pojeździe,
4. posiada przeszkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, ukończone nie wcześniej niż w roku 2016,
5. posiada aktualne przeszkolenia BHP i p.poż.,
6. posiada aktualne zaświadczenie o niekaralności.

Dane wskazanego opiekuna nie są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze, o którym mowa w 21 ustawie z dnia 16 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2010r. poz. 152).

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

*data podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

*Załącznik nr 5*

*do Specyfikacji Istotnych*

 *Warunków Zamówienia*

**WYKAZ POJAZDÓW DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI POJAZDAMI**

Dla części 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka pojazdu, model pojazdu** | **Nr rej. pojazdu** | **Rok produkcji** | **Ilość miejsc w pojeździe** | **Podstawa dysponowania pojazdem** | **Wyposażenie****(**elektryczna winda lub najazdy posiadające odpowiednie atesty, umożliwiające wjazd do samochodu wózkiem z osobą niepełnosprawną, stacjonarne montowanie wózków oraz pasy do mocowania wózków)  | **Pozostałe wymogi**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| 2 |  |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| 3 |  |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| 4 |  |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| 5 |  |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |

**\*** pojazd przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych, sprawny technicznie, który posiada aktualne badania techniczne dopuszczające pojazd do ruchu drogowego oraz obowiązkowe ubezpieczenia komunikacyjne OC i NW.

2) pojazd spełnia warunki określone w :

1. § 22 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (tj. Dz. U. z 2016r. poz.2022, z późn. zm.);
2. § 36 Rozporządzenia Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 11 grudnia 2017 r. w sprawie rejestracji i oznaczania pojazdów oraz wymagań dla tablic rejestracyjnych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 2355, z późn. zm).

3) pojazd oznakowany zgodnie z art. 57 ust. 1 oraz art. 58 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 110)

4) miejsca dla dzieci mających mniej niż 150 cm wzrostu, wyposażone w foteliki bezpieczeństwa lub inne urządzenia przytrzymujące dzieci, zgodne z masą i wzrostem dziecka oraz właściwymi warunkami technicznymi określonymi w przepisach Unii Europejskiej lub w regulaminach EKG ONZ dotyczących urządzeń przytrzymujących dla dzieci w pojeździe, zgodnie z ustawą ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym.

5) miejsca dla pasażera wyposażone w bezwładnościowe 3 punktowe pasy bezpieczeństwa dla każdego pasażera,

6) w przypadku trasy przewozu obejmującej przewóz dzieci na wózkach inwalidzkich do OREWU w Pruszczu Gdańskim minimalna wysokość pojazdu wewnątrz wynosi 180 cm.

Dla części 2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka pojazdu, model pojazdu** | **Nr rej. pojazdu** | **Rok produkcji** | **Podstawa dysponowania pojazdem** | **Wyposażenie**(elektryczna winda lub najazdy posiadające odpowiednie atesty, umożliwiające wjazd do samochodu wózkiem z osobą niepełnosprawną, stacjonarne montowanie wózków oraz pasy do mocowania wózków | **Pozostałe wymogi**  |
| **1** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| **2** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| **3** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| **4** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| **5** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |

**\*** pojazd przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych, sprawny technicznie, który posiada aktualne badania techniczne dopuszczające pojazd do ruchu drogowego oraz obowiązkowe ubezpieczenia komunikacyjne OC i NW.

2) pojazd spełnia warunki określone w :

1. § 22 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (tj. Dz. U. z 2016r. poz.2022, z późn. zm.);
2. § 36 Rozporządzenia Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 11 grudnia 2017 r. w sprawie rejestracji i oznaczania pojazdów oraz wymagań dla tablic rejestracyjnych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 2355, z późn. zm).

3) pojazd oznakowany zgodnie z art. 57 ust. 1 oraz art. 58 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 110)

4) miejsca dla dzieci mających mniej niż 150 cm wzrostu, wyposażone w foteliki bezpieczeństwa lub inne urządzenia przytrzymujące dzieci, zgodne z masą i wzrostem dziecka oraz właściwymi warunkami technicznymi określonymi w przepisach Unii Europejskiej lub w regulaminach EKG ONZ dotyczących urządzeń przytrzymujących dla dzieci w pojeździe, zgodnie z ustawą ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym.

5) miejsca dla pasażera wyposażone w bezwładnościowe 3 punktowe pasy bezpieczeństwa dla każdego pasażera,

Dla części 3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka pojazdu, model pojazdu** | **Nr rej. pojazdu** | **Rok produkcji** | **Podstawa dysponowania pojazdem** | **Wyposażenie**(elektryczna winda lub najazdy posiadające odpowiednie atesty, umożliwiające wjazd do samochodu wózkiem z osobą niepełnosprawną, stacjonarne montowanie wózków oraz pasy do mocowania wózków | **Pozostałe wymogi**  |
| **1** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| **2** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| **3** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| **4** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| **5** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |

**\*** pojazd przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych, sprawny technicznie, który posiada aktualne badania techniczne dopuszczające pojazd do ruchu drogowego oraz obowiązkowe ubezpieczenia komunikacyjne OC i NW.

2) pojazd spełnia warunki określone w :

1. § 22 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (tj. Dz. U. z 2016r. poz.2022, z późn. zm.);
2. § 36 Rozporządzenia Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 11 grudnia 2017 r. w sprawie rejestracji i oznaczania pojazdów oraz wymagań dla tablic rejestracyjnych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 2355, z późn. zm).

3) pojazd oznakowany zgodnie z art. 57 ust. 1 oraz art. 58 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 110)

4) miejsca dla dzieci mających mniej niż 150 cm wzrostu, wyposażone w foteliki bezpieczeństwa lub inne urządzenia przytrzymujące dzieci, zgodne z masą i wzrostem dziecka oraz właściwymi warunkami technicznymi określonymi w przepisach Unii Europejskiej lub w regulaminach EKG ONZ dotyczących urządzeń przytrzymujących dla dzieci w pojeździe, zgodnie z ustawą ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym.

5) miejsca dla pasażera wyposażone w bezwładnościowe 3 punktowe pasy bezpieczeństwa dla każdego pasażera,

Dla części 4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka pojazdu, model pojazdu** | **Nr rej. pojazdu** | **Rok produkcji** | **Podstawa dysponowania pojazdem** | **Wyposażenie**(elektryczna winda lub najazdy posiadające odpowiednie atesty, umożliwiające wjazd do samochodu wózkiem z osobą niepełnosprawną, stacjonarne montowanie wózków oraz pasy do mocowania wózków | **Pozostałe wymogi**  |
| **1** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| **2** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| **3** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| **4** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |
| **5** |  |  |  |  |  | Zgodnie z SIWZ\* |

**\*** pojazd przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych, sprawny technicznie, który posiada aktualne badania techniczne dopuszczające pojazd do ruchu drogowego oraz obowiązkowe ubezpieczenia komunikacyjne OC i NW.

2) pojazd spełnia warunki określone w :

1. § 22 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (tj. Dz. U. z 2016r. poz.2022, z późn. zm.);
2. § 36 Rozporządzenia Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 11 grudnia 2017 r. w sprawie rejestracji i oznaczania pojazdów oraz wymagań dla tablic rejestracyjnych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 2355, z późn. zm).

3) pojazd oznakowany zgodnie z art. 57 ust. 1 oraz art. 58 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 110)

4) miejsca dla dzieci mających mniej niż 150 cm wzrostu, wyposażone w foteliki bezpieczeństwa lub inne urządzenia przytrzymujące dzieci, zgodne z masą i wzrostem dziecka oraz właściwymi warunkami technicznymi określonymi w przepisach Unii Europejskiej lub w regulaminach EKG ONZ dotyczących urządzeń przytrzymujących dla dzieci w pojeździe, zgodnie z ustawą ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym.

5) miejsca dla pasażera wyposażone w bezwładnościowe 3 punktowe pasy bezpieczeństwa dla każdego pasażera,

*Wypełnić dla części w której wykonawca składa ofertę*

……………………………. …….…………………………………….

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do
 reprezentowania wykonawcy*

*Załącznik nr 6*

*do Specyfikacji Istotnych*

 *Warunków Zamówienia*

**Informacja o podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej**

1. Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076), z wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu.

……………………………. …………………………….

*data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

2. Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam, że należę do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076), której skład stanowią następujący wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

……………………………. …………………………………………………….

 *data podpis osoby/osób uprawnionej*

 *do reprezentowania wykonawcy*