

## OFERTA

Załącznik nr 1 SIWZ

### DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
37-114 Białobrzegi  
Białobrzegi 4

### DANE WYKONAWCY :

Nazwa.....  
Siedziba - Adres.....  
NIP.....REGON.....  
Tel....., fax....., e-mail.....

W nawiązaniu do ogłoszenia opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych o przetargu nieograniczonym oferujemy wykonanie zadania pn. „Dowóz uczestników projektu „Strefa Nestora” do Ośrodka Wsparcia w Korniaktowie Południowym” za wynagrodzeniem w wysokości:

- a) .....zł. netto, .....zł. brutto (słownie: ..... brutto)  
za 1 km przejazdu celem dowozu uczestników do Ośrodka Wsparcia w Korniaktowie Południowym oraz odwozu do miejsca zamieszkania
- b) .....zł. netto, .....zł. brutto (słownie: ..... brutto)  
za wykonanie całości zamówienia, tj. za wykonanie 50 400 km celem dowozu uczestników do Ośrodka Wsparcia w Korniaktowie Południowym oraz odwozu do miejsca zamieszkania.

Ponadto:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową, w tym ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i projektem umowy, akceptujemy je bez zastrzeżeń. Zdobyliśmy także konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. 30 dni licząc od terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Potwierdzamy wykonania przedmiotu zamówienia w okresie od dnia 02.01.2019 r. do 31.12.2020 r.
5. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu oraz, że złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.
6. Oświadczamy, że usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / przy pomocy podwykonawców, którym powierzamy wykonanie\*:

Lp.	Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca ma zamiar powierzyć podwykonawcy	Firma (nazwa) podwykonawcy
1.		
2.		
3.		

7. Zobowiązujemy się do dowiezienia uczestników projektu „Strefa Nestora” z miejsca zamieszkania (z miejsc wskazanych przez Zamawiającego na etapie realizacji) do Ośrodka Wsparcia w Korniaktowie Południowym o godzinie 8.00 (8.00 to godzina, od której czynny jest Ośrodek Wsparcia), a następnie odwiezienia uczestników z Ośrodka Wsparcia w Korniaktowie Południowym do miejsca zamieszkania (do miejsc wskazanych przez Zamawiającego na etapie realizacji) o godzinie 16.00 (16.00 to godzina, do której czynny jest Ośrodek Wsparcia). Zobowiązujemy się, że rozpoczniemy odbieranie uczestników z miejsc zamieszkania nie wcześniej niż o godzinie 7.30 i zakończymy odwożenie do miejsc zamieszkania nie później niż o 16.30.

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: .....  
nr telefonu: ..... nr faksu: ..... email: .....

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię .....

Stanowisko .....

Telefon ..... Fax .....

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

**Załączniki do oferty:**

- a) Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu.
- b) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
- c) Oryginał dokumentu, z którego wynika pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy, w przypadku podpisywania oferty przez osoby nie wymienione w właściwym rejestrze lub w przypadku podmiotów występujących wspólnie (zgodnie z art. 23 ustawy Pzp).\*
- d) Zobowiązanie innego podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca, do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy).\*

- e) Wykaz wykonanych usług.
- f) Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej.
- g) Wykaz pojazdów.
- h) .....

Miejscowość : .....data: .....

.....  
(podpis osoby/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy)

*\*niepotrzebne skreślić*

