**FORMULARZ OFERTOWY**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy: .........................................................................................................

Adres wykonawcy: .........................................................................................................

Województwo: .........................................................................................................

Nr telefonu: .........................................................................................................

Adres e-mail: .........................................................................................................

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji .....................................................................

nr REGON: ...................................................................................…………………..

nr NIP: ….......................................................................................................

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko): ……………………………………………………………………..

Adres (jeśli inny niż adres wykonawcy)………………………………………………Tel.....................

e-mail ……………………………………………………….

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie przetargu nieograniczonego na:

***„Badanie i ocenę standardów jakości w komunikacji miejskiej w Poznaniu na liniach komunikacyjnych miejskich oraz na liniach komunikacyjnych realizowanych w ramach porozumień międzygminnych”***

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: SIWZ), na warunkach i w zakresie określonym w postanowieniach ogólnych umowy:

**Kryterium nr 1 –** Łączna cena brutto

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: SIWZ), na warunkach i w zakresie określonym w postanowieniach ogólnych umowy:

całkowite maksymalne wynagrodzenie netto wynosi: ………………………..…………………..….zł

(słownie:……………………………………………………………………………………….............................)

podatek VAT …. %) – .............................. zł (słownie: ............................................................)

Cena oferty brutto, tj. całkowita wartość oferty brutto wynosi:……………………………..zł (wartość z punktu 5 niniejszego formularza ofertowego).

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

**UWAGA:** Zaoferowana przez Wykonawcę cena brutto w niniejszym Formularzu ofertowym jest ceną ostateczną i nie może ulec zwiększeniu.

\* Wartości określone w Tabeli nr 1, Tabeli nr 2 i Tabeli nr 3 stanowią podstawę do określenia całkowitej liczby kontroli w roku 2020 (pkt.3) oraz całkowitego maksymalnego wynagrodzenia za wykonanie usługi (pkt.5)

1. Liczba kontroli.

*Tabela nr 1. Podstawowa liczba kontroli przystanków*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj przystanku | Liczba obiektów | Liczba kontroli w skali miesiąca | Liczba kontroli w skali roku |
| A | B | C | D |
| 1 | Przystanki tramwajowe | 292 | 292 | 3 504 |
| 2 | Przystanki autobusowe na terenie miasta Poznania | 1 137 | 1 137 | 13 644 |
| 3 | Przystanki autobusowe na obszarze objętym porozumieniami międzygminnymi | 1 144 | 381  (387  z rekontrolami) | 4 600  (1 144x4 + 4x6 rekontroli) |
| 4 | Dworce autobusowe | 6 | 12 | 144 |
| 5 | Łączna liczba kontroli wynosi:  (suma komórek D1+D2+D3+D4) | | | **21 892** |

*Tabela nr 2. Liczba kontroli stanu taboru*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj taboru | Liczba pojazdów | Liczba kontroli pojazdów w skali miesiąca | Liczba kontroli pojazdów w skali roku |
| A | B | C | D |
| 1 | Tramwaje obsługujące linie komunikacji miejskiej | 228 | 456 | 5 472 |
| 2 | Autobusy obsługujące linie komunikacji miejskiej | 323 | 646 | 7 752 |
| 3 | Autobusy na liniach realizowanych w ramach porozumień międzygminnych | 192 | 576 | 6 912 |
| 4 | Łączna liczba kontroli wynosi:  (suma komórek D1+D2+D3) | | | **20 136** |

*Tabela nr 3. Dodatkowa liczba rekontroli*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Liczba rekontroli dodatkowych (obejmująca maksymalnie 6 sąsiadujących ze sobą przystanków) | Liczba pojedynczych rekontroli |
| A | B (A\*6) |
| 1 | … | **…** |

*Wykonawca w kolumnie „A” wskazuje liczbę rekontroli dodatkowych. Podane wartości rekontroli dodatkowych muszą być tożsame z wartościami wskazanymi w tabeli nr 3* zamieszczonej w pkt. 13.2 SIWZ dla danego przedziału rekontroli dodatkowych wskazanego przez Wykonawcę w tabeli nr 4 niniejszego formularza ofertowego.

\*) – liczba kontroli dodatkowych musi być liczbą całkowitą, przy czym zaokrąglenia muszą być dokonywane w górę.

1. Całkowita liczba kontroli w 2020 r. wynosi ………………….…… (suma wartości następujących komórek:

- komórka D5 tabeli nr 1 niniejszego formularza ofertowego, komórka D4 tabeli nr 2 niniejszego formularza ofertowego, komórka B1 tabeli nr 3 niniejszego formularza ofertowego).

1. Cena jednostkowa brutto pomiaru wynosi:

………………... zł brutto (słownie: …………………………………….…………………..………… 00/100).

1. Maksymalna cena brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi:

Cena jednostkowa brutto wskazana w pkt 4 niniejszego formularza ofertowego x całkowita ilość pomiarów wskazanych w pkt 3 niniejszego formularza ofertowego, wynosi………………. ………………..…………………… zł brutto.

1. Maksymalne wynagrodzenie miesięczne brutto:

Maksymalna cena brutto umowy wskazana w punkcie 5 niniejszego formularza ofertowego podzielona przez ilość miesięcy trwania umowy (12) wynosi:

brutto ……………………………..zł (słownie: …………………………………………)

w tym podatek VAT…....% …..………… zł

netto:………………………………….zł (słownie:………………………………………..).

**Kryterium nr 2 –** deklarujemy wykonanie dodatkowych usług polegających na sporządzaniu i przesyłaniu do Zamawiającego dokumentacji fotograficznej z kontroli stanu taboru: ………………………………………. (należy wpisać TAK / NIE)

**Kryterium nr 3 –** deklaruję, iż zobowiązuję się do wykonania dodatkowych rekontroli w ciągu roku, w zakresie usunięcia w wyznaczonym terminie stwierdzonych nieprawidłowości, na przystankach autobusowych na terenie miast/gmin, z którymi miasto Poznań zawarło porozumienie międzygminne.

**Uwaga:** po zapoznaniu się z tabelą nr 3 zamieszczoną w pkt. 13.2 SIWZ do poniższej tabeli należy wpisać nr przedziału rekontroli dodatkowych

*Tabela nr 4. Nr przedziału rekontroli dodatkowych*

|  |
| --- |
| **Nr przedziału rekontroli dodatkowych** |
| ………………………… |

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. Zapoznaliśmy się z SIWZ wraz z załączonymi do niej dokumentami. Uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.
2. Spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.
3. Gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji.
4. Zapoznałem/am się ze wzorem umowy załączonym do SIWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zaoferowane wynagrodzenie uwzględnia wszystkie koszty związane   
   z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Wyrażam/y zgodę na warunki płatności określone przez zamawiającego we Wzorze Umowy.
7. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami / przewidujemy powierzyć podwykonawcom

*(zakreślić właściwe)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Zakres zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę.* | *Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 22 a ust. 4 ustawy Pzp* |
| **1.** | **2.** | **3.** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**UWAGA:** Zamawiający żąda, aby w przypadku podwykonawstwa, na które zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 22 a ust. 4 ustawy Pzp, Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich kolumn, tj. 1,2 i 3 powyższej tabeli.

W przypadku powierzenia podwykonawstwa, ale nie powoływania się na zasadach określonych   
w art. 22 a ust. 4. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia tylko kolumny nr 1 i 2 powyższej tabeli.

1. Oświadczamy, że oferta jest dla nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
2. Oświadczam/y, że formularz ofertowy oraz wszelkie załączniki do oferty są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych na stronach od do ………………

(Wykonawca w przypadku zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa należy postąpić zgodnie z zapisami Rozdziału 10 SIWZ).

1. Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy w ........................................................Nr.....................................................................................................................................................
2. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Pzp oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty:

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*,

- będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie wartości:

1. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO |  |
| Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO |  |
| Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO |  |
| Żadne z powyższych |  |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….[[1]](#footnote-1)\*\*

(należy wykazać nazwę (rodzaj towaru) usług, których dostawa) świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz jej wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

................................, dn. …..…….......... .....................................................

*Pieczęć i Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

1. \*\*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)