

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
na „**Dowożenie niepełnosprawnych uczniów z terenu Gminy Halinów**”

Nr sprawy:  
**OKSR. 3410-14 /08**

.....  
pieczętka firmowa wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**I. Oferujemy wykonanie usługi polegającej na: **Dowożeniu i odwożeniu uczniów niepełnosprawnych z ternu Gminy Halinów wraz z zapewnieniem opieki do:****

- 1/ Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczo-Rehabilitacyjnego TPD Helenów w Warszawie, ul. Hafciarska 80/82 - z Hipolitowa, ul. Hipolitowska 62A i z powrotem - 1 uczeń ( na wózku inwalidzkim),
- 2/ Zespołu Szkół Specjalnych Nr 13 , ul. Elektoralna 12/14 w Warszawie z Józefina , ul. Wspólna 15 ( na wózku inwalidzkim) i z Budzisk, ul. Orla 36 i z powrotem – 2 uczniów,
- 3/ Szkoły Podstawowej Specjalnej w Warszawie, ul, Tarchomińska 4 - z Józefina, ul. Jasna 7 i z powrotem – 1 uczeń,
- 4/ Instytut Głuchoniemych w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 4/6 – z Królewskich Brzezin 9 i z powrotem – 1 uczeń
- 5/ Zespołu Szkół w Ignacowie – z Desna 33 i z powrotem – 1 uczeń

Łącznie liczba dowożonych uczniów – 6

**II Usługę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy za cenę:**

**1. Cena za jeden dzień usługi kwota:**

netto .....zł. + VAT .... % = .....zł,  
razem wartość brutto = .....zł.

**2. Ogółem cena szacunkowa za realizację całego zamówienia ( za 10 m-cy )**

184 dni nauki szkolnej x koszt brutto za 1 dzień usługi ..... = koszt  
zamówienia razem ..... zł. brutto  
słownie:.....

Miesiąc/rok	Ilość dni nauki	Cena brutto za jeden dzień usługi	Razem brutto zł ( kol.2x kol.3)
1	2	3	4
IX 2008	22 dni		
X 2008	23 dni		
XI 2008	19 dni		
XII 2008	15 dni		
<b>IX – XII 2008</b>	<b>79 dni</b>		
I 2009	11 dni		
II 2009	20 dni		
III 2009	22 dni		
IV 2009	18 dni		

V 2009	20 dni		
VI 2009	14dni		
<b>I- VI 2009</b>	<b>105 dni</b>		
<b>Razem (10 miesięcy)</b>	<b>184 dni</b>		

### 3. Oświadczamy, że :

- 1) zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia publicznego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty. Dokonaliśmy wizji lokalnej trasy dowozu.
- 2) zapoznaliśmy się z warunkami umowy, załączonymi do specyfikacji istotnych warunków zamówienia publicznego. Warunki wzoru umowy akceptuję bez zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w niej zamieszczonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 3) Termin wykonania zamówienia i warunki płatności są zgodne ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz ze wzorem umowy.
- 4) Uważamy się związani niniejszą ofertą na czas określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia publicznego.

### 4. Oferta zawiera .....stron ponumerowanych kolejnymi numerami.

..... *dnia* .....

.....

*pieczętka i podpis wykonawcy*  
( osoby uprawnionej)

Nr sprawy: OKSR.3410-14/08

....., dnia.....

.....  
*Pieczętka firmowa wykonawcy*

## ZAŁĄCZNIK NR 2

do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
na „**Dowożenie niepełnosprawnych uczniów z terenu Gminy Halinów**”

### OŚWIADCZENIE

o spełnieniu warunków art.22 ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.z 2007 r. Nr 223,poz.1655) przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest:

.....  
.....  
ja ( *imię i nazwisko*).....

reprezentując firmę (*nazwa firmy*) .....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że:

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek takich uprawnień;
- 2) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3)znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art.24 ust.1 pkt 1-9 oraz ust.2 pkt 1 i 2.

.....  
*pieczętka i podpis wykonawcy*  
( osoby uprawnionej)

Nr sprawy: OKSR.3410-14/08

....., dnia .....

.....  
*Pieczętka firmowa wykonawcy*

### ZAŁĄCZNIK NR 3

Do specyfikacji istotnych warunków zamówienia  
na „Dowożenie niepełnosprawnych uczniów z terenu Gminy Halinów”

Wykaz wykonanych przez wykonawcę w okresie ostatnich 3 lat co najmniej dwóch usług  
o charakterze podobnym do przedmiotu zamówienia

Lp.	Rodzaj zamówienia	Okres wykonywania	Wartość zamówienia	Zamawiający Adres i telefon
1				
2				
3				
4				
5				

.....

*pieczętka podpis wykonawcy  
( osoby uprawnionej)*

Nr sprawy: OKSR.3410-14/08

....., dnia .....

.....  
Pieczętka firmowa wykonawcy

#### ZAŁĄCZNIK NR 4

Do specyfikacji istotnych warunków zamówienia  
na „**Dowożenie uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Halinów**”

1) Wykaz pojazdów przewidzianych przez firmę do realizacji przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa pojazdu	Rok produkcji
1		
2		
3		
4		

*\*dołączyć (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) kserokopię dowodu rejestracyjnego,*

2) oświadczam, że pojazd/pojazdy do przewozu dzieci jest/są przystosowany/ne do przewozu osób niepełnosprawnych, posiada/ja windę/najazd i centralny zamek,

3) oświadczam, że w przypadku awarii pojazdu do realizacji usługi zapewnimy transport zastępczy spełniający wymogi pkt.2.

.....  
*pieczętka i podpis wykonawcy  
( osoby uprawnionej)*

Nr sprawy :OKSR.3410-14 /08

.....,dnia .....

.....  
*Pieczętka firmowa wykonawcy*

### **ZAŁĄCZNIK NR 5**

do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
na „**Dowożenie niepełnosprawnych uczniów z terenu Gminy**”

Wykaz osób przewidzianych do realizacji niniejszego zamówienia.

Lp	Nazwisko	Imię	Funkcja
1			
2			
3			
4			
5			

***Do wykazu dołączyć dokumenty potwierdzające przeszkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy***

.....  
*pieczętka i podpis wykonawcy  
( osoby uprawnionej)*

Nr sprawy : OKSR.3410-14/08

**ZALĄCZNIK nr 6**  
do specyfikacji istotnych warunków zamówienia publicznego  
na „Dowożenie niepełnosprawnych uczniów z terenu Gminy Halinów ”

.....dnia 2008 -.....-.....

.....  
*pieczętka firmowa wykonawcy*

**WYKAZ PODMIOTÓW PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI  
ZAMÓWIENIA**

L.p.	Zakres usługi przewidzianej do realizacji przez podwykonawców

.....  
*pieczętka i podpis wykonawcy*  
*( osoby uprawnionej)*