*Załącznik Nr 1*

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………..  
Adres Wykonawcy............................................................................................................................................................  
NIP.................................................................................REGON.......................................................................................   
Tel..................................................................................e-mail............................................................. …………………..  
Osoba do kontaktu..............................................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składamy ofertę na zadanie: „Świadczenie usług transportowych na rzecz Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Legionowie w 2024r.”

1.Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią oferty i zawarte w niej wymagania oraz warunki zawarcia umowy przyjmuję/emy bez zastrzeżeń.

2. Deklaruję wykonanie usługi zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym za wynagrodzenie   
w kwocie obliczonej na podstawie ceny zawartej poniżej:

………………………… PLN brutto (słownie:……………………………………………………brutto) za   
1 kilometr przejechanej trasy określonej przez PSSE.

3. Termin realizacji zadania: od………………….. 2024 r. do dnia 31grudnia 2024 r.

4. Oświadczam, że kursy w godzinach popołudniowych i nocnych będą liczone w cenie za 1 kilometr przedstawionej powyżej.

5. Cena określona powyżej uwzględnia wszystkie wymagania i obejmuje wszystkie koszty jakie zostaną poniesione z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.

6. Oferuję/my..............................dniowy termin płatności faktury, po każdym zakończonym miesiącu wykonania usług transportowych, licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

7. Oświadczam/my, że akceptuję/my istotne dla stron postanowienia umowy. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy z uwzględnieniem wymienionych istotnych postanowień i zapisów, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Jestem/Jesteśmy upoważniony/upoważnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie   
z wymaganiami ustawowymi.

9. Oświadczam/y, że wobec Wykonawców (podmioty zbiorowe), sąd nie orzekł zakazu ubiegania się  
o zamówienie publiczne, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

10. Cena podana w pkt. 2 nie ulegnie zmianie podczas trwania umowy.

11.Oświadczam/y, że realizując przedmiotowe zamówienie będę/będziemy w pełnym   
zakresie przestrzegać przepisów Rozporządzenia 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 na podstawie przepisów prawa.

.............................................................................   
(data, podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do   
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy) \*Właściwe podkreślić

*Załącznik Nr 2*

..............................................................   
...............................................................   
...............................................................   
 / nazwa, adres Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu na realizację przedmiotu zamówienia: „Świadczenie usług transportowych na rzecz Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej   
w Legionowie w 2024 roku”, oświadczam/my, że:   
1. Posiadam/my uprawnienia do prowadzenia działalności oraz wykonywania czynności objętych przedmiotem zamówienia.  
2. Posiadam/my niezbędna wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

3. Nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ponadto oświadczam/-my, że:   
4. Zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami postepowania oraz realizacji przedmiotu zamówienia zawartymi w zapytaniu ofertowym i przyjmuję/przyjmujemy je bez zastrzeżeń,   
5. Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i przyjmuję/przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

Powyższe informacje zawarte w oświadczeniach są prawdziwe i kompletne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.................................................................................  
 /data, podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do   
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/

*Załącznik Nr 3*

**WZÓR UMOWY**

ZLECENIE NA ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTOWYCH

zawarta w dniu ………………………….. r. pomiędzy :

Powiatową Stacją Sanitarno- Epidemiologiczną w Legionowie z siedzibą w Legionowie przy   
ul. gen. Wł. Sikorskiego 11, NIP: 536- 16-41-390, REGON 0116171960 reprezentowaną przez Dyrektora - Panią ………………. zwaną dalej Zamawiającym

a…………………………………………………………… zwanego dalej Wykonawcą prowadzącego zarejestrowaną działalność gospodarczą pod Nr …………………., NIP:………………………., REGON …………………….

§ 1

1. Działając na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. „Prawo zamówień publicznych” w związku ze złożoną ofertą strony zawierają niniejszą umowę.
2. Przedmiotem umowy są usługi polegające na przewozach osób i mienia świadczone na rzecz Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Legionowie.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada przewidziane prawem uprawnienia i dysponuje środkami transportu odpowiednimi do prawidłowego wykonania umowy.

§ 2

1. Usługi transportowe będą realizowane na terenie miasta Legionowo, powiatu legionowskiego oraz na trasie do Warszawy.
2. Usługi będą realizowane w dni robocze w godzinach między 8.00 a 15.30 - 3 dni w tygodniu: poniedziałek, wtorek, środa, a w razie zaistniałej potrzeby także we czwartek i piątek, **w parzyste/** **nieparzyste** tygodnie roku. W przypadku zmiany dnia lub godziny wykonania usługi Zamawiający powiadomi Wykonawcę osobiście, telefonicznie, faksem lub w inny sposób bezpośredniej komunikacji z jednodniowym wyprzedzeniem przed uzgodnionym terminem podstawienia pojazdu.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania zlecenia najpóźniej w przeddzień realizacji zlecenia lub zmiany dnia świadczenia usługi po uprzednim ustaleniu z Wykonawcą.
4. Przedmiotem zlecenia usługi transportowej jest przewóz pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Legionowie oraz bagażu zawierającego próby żywności, wody, szczepionki oraz materiału biologicznego w kierunku S-S przewożone w specjalistycznych pojemnikach.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przewozów samochodem osobowym sprawnym technicznie i utrzymanym w czystości i estetyce.
2. Wykonawca zobowiązuje się podstawiać pojazd do siedziby PSSE w Legionowie lub ustalonym wcześniej miejscu, w terminie ustalonym i uzgodnioną godziną przewozu.
3. Wykonawca każdorazowo w ustalonym czasie będzie stawiał się w siedzibie Zamawiającego lub w wyznaczonym wcześniej miejscu i informował o gotowości do wykonania usługi osobiście lub telefonicznie pracownika.

§ 4

Wykonawca będzie przewoził osoby i mienie na określonej trasie.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia karty ewidencji przejazdów tzw. karty drogowej zawierającej rejestr tras z nazwami miejscowości, ilości przejechanych kilometrów i godzin przejazdów.
2. Karty ewidencji pojazdów tzw. karty drogowe z każdego dnia muszą zawierać zatwierdzony podpisem stan licznika przed rozpoczęciem wyjazdu oraz stan licznika na zakończenie pracy (trasy) danego pracownika.
3. Karty drogowe z każdego dnia świadczenia usługi winna być podpisana przez pracownika korzystającego z samochodu oraz zatwierdzona przez pracownika administracyjnego PSSE potwierdzającego zakończenie świadczenia usługi w danym dniu.
4. Karty drogowe będą przekazywane Zamawiającemu obowiązkowo na koniec okresu rozliczeniowego (po zakończeniu miesiąca) i będą podstawą do rozliczeń finansowych za świadczenie usługi.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązuje się być dostępny w stałym kontakcie telefonicznym z Zamawiającym   
   w dni robocze w godzinach ( 8:00-15:30 ).
2. Telefon Wykonawcy, pod którym Zamawiający będzie mógł się kontaktować to: ……….…………………….
3. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcą w sprawie świadczenia usługi są wyłącznie Dyrektor PSSE Legionowo, pracownik ds. pracowniczych i administracyjnych oraz pracownik korzystający w danym dniu z usługi.

§7

1. Wykonawcy za świadczenie usługi transportowej na rzecz PSSE w Legionowie przysługuje zapłata ustalona w następujący sposób:
2. Cena za usługę ustalona w wysokości ………………. PLN brutto (słownie: …………………….. ), za 1 km przejechany.
3. Wykonawca podatek do Urzędu Skarbowego odprowadza wg ryczałtu.
4. Cena jednostkowa za usługę ustalona w niniejszej umowie nie może ulec zmianie w trakcie jej trwania.
5. Łączna wartość przedmiotu umowy nie może przekroczyć kwoty:………………………………...PLN brutto (słownie: ………………………………………) w całym okresie jej obowiązywania.
6. Wykonawca za realizację usługi wystawia rachunek -fakturę na koniec miesiąca.
7. Należność za wykonanie usługi Zamawiający przekaże na rachunek bankowy Wykonawcy usługi   
   w przeciągu 14 dni od dnia otrzymania faktury na nr…………………………………  
   Za dzień płatności uważa się dzień złożenia zlecenia przelewu Wykonawcy.

§ 8

1. Umowę zawiera się na czas określony od dnia …….........2024 r. do dnia ……………...2024 r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z 2 tygodniowym okresem wypowiedzenia.

§ 9

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową maja zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. Strony oświadczają, że wypełniły obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), opublikowanego w Dz. Urz. UE z 04.05.2016 L 119/1, zwanego RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskały w celu zawarcia niniejszej umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji przekazywanych w trakcie trwania umowy, które to informacje będą wykorzystywane tylko   
   dla potrzeb realizowanego zlecenia.
6. Zamawiający zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji przekazywanych przez Wykonawcę na potrzeby realizacji zlecenia.
7. W nawiązaniu ust. 2 i 3 przez tajemnice przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej lub nieznane informacje techniczne, handlowe oraz organizacyjne.
8. Klauzula poufności: Wykonawca oświadcza, że wszelkie informacje, do których będzie miał dostęp lub w posiadanie których mógłby wejść przypadkowo w związku z wykonywaniem Umowy (dotyczy informacji mających charakter informacji publicznych, jak również informacji mających charakter tajemnicy służbowej) - nie zostaną upublicznione, podmienione lub zmienione tak, aby narazić Zamawiającego na utratę wiarygodności, czy złą opinię na temat jego działalności.

………………………………………. ………………………………

/ podpis Wykonawcy/ /podpis Zamawiającego /