*Załącznik nr 1 do zapytania*

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na *Zapytanie dotyczące* świadczenia usługi polegającej na przeprowadzaniu kontroli dokumentów przewozu w pociągach uruchamianych przez „Łódzką Kolej Aglomeracyjną” sp. z o.o., działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*firma, siedziba i adres Wykonawcy)*

**oferuję/emy wykonanie zamówienia i**

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia i warunków jego realizacji, zamieszczonymi w *Zapytaniu* oraz projekcie umowy, stanowiącym Załącznik Nr 3 do *Zapytania* i nie wnoszę/imy do nich żadnych zastrzeżeń, uznając za związanych określonymi w nich postanowieniami.
2. Oferujemy wykonanie Zamówienia zgodnie z poniższymi cenami:

**Cena netto za całość zamówienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

**Cena brutto za całość zamówienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

1. Oświadczam/y, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie należycie zrealizowaliśmy/ realizujemy następujące usługi kontroli dokumentów przewozu, gdzie każda z usług polega/ polegała na kontroli dokumentów przewozu w środkach publicznego transportu zbiorowego i była/jest realizowana przez okres nie krótszy niż jeden rok przed datą składania ofert:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Przewoźnik na rzecz którego Wykonawca świadczył usługę(nazwa, adres, telefon) | Data realizacji usługi*(od**dd/mm/rrrr**do**dd/mm/rrrr)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

UWAGA 1: wskazując w tabeli powyżej jednostkową usługę należy brać pod uwagę jedną umowę. Zamawiający nie dopuszcza łączenia kilku umów w ramach jednej usługi, jak również wykazywania tej samej umowy w ramach więcej niż jednej usługi, choćby umowa ta trwała dwa lata lub dłużej.

UWAGA 2: Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji treści niniejszego oświadczenia Wykonawcy bezpośrednio u przewoźników wskazanych w tabeli powyżej.

1. Oświadczam/y, że osobą uprawnioną/ osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym jest/są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

………………………………… ………………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

*Załącznik nr 2*

*do zapytania*

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | **Opis** | **Maksymalna liczba godzin kontroli w okresie obowiązywania umowy** | **Wysokość stawki****za jedną roboczogodzinę** | **Wartość netto wynagrodzenia w PLN****/kolumna 3 x kolumna 4/** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1 | Usługa przeprowadzania kontroli dokumentów przewozu w pociągach uruchamianych przez „Łódzką Kolej Aglomeracyjną” sp. z o.o. | **2 200** | **…………….** | **…………….** |
| **2** | **Cena całkowita netto w PLN** | **…………….** |
| **3** | **Podatek VAT …. % w PLN** | **…………….** |
| **4** | **Cena całkowita brutto w PLN** | **…………….** |

Liczba godzin wskazana w kol. 3 służy do określenia maksymalnego wynagrodzenia za realizację usługi.

Wykonawcy nie będzie przysługiwało roszczenie z tytułu nie wykorzystania przez Zamawiającego całkowitej wartości zamówienia określonej przez Wykonawcę na podstawie ww. liczby godzin kontroli.

………………………………… ………………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

1. 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).

\*\*- 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). [↑](#footnote-ref-1)