**Numer referencyjny: RI.I.271.18.2019**

**O F E R T A**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa: **GMINA INOWROCŁAW** |
| Adres: 88-100 Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA \*** | | | |
| 1. | Nazwa: | | |
| Województwo: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | |
| NIP: | REGON: | |
| **E-mail: \*\*** | Tel.: \*\* | |
| Adres internetowy: | Faks: \*\* | |

**\***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**\*\* Ze względu na dopuszczenie porozumiewania się Zamawiającego z oferentami drogą elektroniczną (e-mail) lub/i faxem, prosimy o wpisanie powyższych danych do formularza oferenta wraz z numerem telefonu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI**  *(wypełnić w przypadku, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż siedziba Wykonawcy)* | | |
| Nazwa: | | |
| Województwo: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | |
| Tel: | | Faks: |

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego  (komunikacji gminnej) na liniach komunikacyjnych organizowanych przez Zamawiającego na rzecz Gminy Inowrocław w okresie do dnia 31.12.2020 roku** |

**Składam ofertę na poniższych warunkach:**

1. **Kryteria oceny oferty:**

***KRYTERIUM CENA***

**Netto ………….…………..…..…….. zł VAT ……………………………………… zł**

**Brutto ………………………………….. zł**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jedn.  miary | Cena jedn. netto  (zł/km) | Ilość wozokilometrów | Wartość netto | Stawka % VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
| (1) | (2) | (3) | (4) = (2) x (3) | (5) | (6) | (7) = (4) + (6) |
| Wozokilometr |  | 101490 |  |  |  |  |

***KRYTERIUM ORGANIZACJA***

*– TERMIN PODSTAWIENIA AUTOBUSU ZASTĘPCZEGO ……………….. MINUT*

***KRYTERIUM POMOC TECHNICZNA***

*– ILOŚĆ DNI, W KTÓRYCH CZYNNY BĘDZIE PUBKT OBSŁUGI KLIENTA*

*ORAZ SPRZEDAŻY BILETÓW ……………….. DNI*

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

1. Oświadczamy, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, uwzględnia wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz należny podatek od towarów i usług VAT .

**2. Termin realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy jednak nie wcześniej niż od 1 stycznia 2020r.** do **dnia 31 grudnia 2020 r.**

**3. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni.**

**4. Akceptujemy wzór umowy.**

**5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, a także wzorem umowy oraz wszystkimi innymi dokumentami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich warunkami.Oświadczam, iż jest nam znana charakterystyka miejsca realizacji inwestycji, w stopniu niezbędnym do przygotowania oferty oraz zawarcia umowy i wykonania przedmiotu zamówienia.**

**6. Numer rachunku bankowego do rozliczeń z tyt. przyszłej umowy lub/i zwrotu wpłaconego wadium [[1]](#footnote-1)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**7. Oświadczamy, że wykonamy/nie wykonamy całość zamówienia siłami własnymi.1**

**Następujące prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Inne informacje:**

**.…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**8. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego:**

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp***

*Oświadczamy, że*

***1. Wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1***

***2. Wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1***

***3. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył1***

***………….………………………………………………………………………………………………………………….….***

***objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT,   
a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …………………………..………....1 zł. .............................................. ………………..…………………………………………………………….***

W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) i 3) przekreślić.

W przypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.

Wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej. Art. 91 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**9. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** |  |
| **Małe przedsiębiorstwo** |  |
| **Średnie przedsiębiorstwo** |  |

\* zaznaczyć odpowiednie lub przekreślić jeśli nie dotyczy

**Mikroprzedsiębiorstwo:** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

**Małe przedsiębiorstwo:** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

**Średnie przedsiębiorstwa:** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**10. Wskazanie dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| ***ZAŁĄCZNIKI SKŁADANE RAZEM Z FORMULARZEM OFERTOWYM*** |

1) oświadczenie wykonawcy, ze nie podlega wykluczenia z postępowania na podstawie   
art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy, art. 24 ust. 5 pkt 1-8.

2) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;

***Załącznik nr 1***

............................................................

*/pieczęć adresowa wykonawcy/*

**Numer referencyjny: RI.I.271.18.2019**

# OŚWIADCZENIE

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1-8 ustawy Pzp.

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

***(wypełnić jeżeli dotyczy)*** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia   
z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**  *(wypełnić jeżeli dotyczy)* |

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

***Załącznik nr 2***

............................................................

*/pieczęć adresowa wykonawcy/*

**Numer referencyjny: RI.I.271.18.2019**

# OŚWIADCZENIE

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

|  |
| --- |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY** |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego   
w pkt 5. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**  *(wypełnić jeżeli dotyczy)* |

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 5. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..……………………………………………………………………………………………………………….…………… ..……………………………………………………………………………………………………………….…………… w następującym zakresie:

..……………………………………………………………………………………………………………….……………

..……………………………………………………………………………………………………………….……………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| ***ZAŁĄCZNIKI SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO*** |

3) Pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy;

4) Wykaz usług;

5) Wykaz taboru autobusowego;

Ponadto, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca składa dokumenty określone w pkt 6 SIWZ.

|  |
| --- |
| *POZOSTAŁE ZAŁĄCZNIKI* |

6) Oświadczenie grupa kapitałowa – *dostarczyć zgodnie z pkt 6 SIWZ*;

7) Wzory umowy;

8) Trasy autobusowe wraz z liniami komunikacyjnymi;

9) Plan pracy przewozowej;

10) Wymagania dotyczące autobusów.

***Załącznik nr 3***

[Miejscowość, data]

**Numer referencyjny: RI.I.271.18.2019**

**PEŁNOMOCNICTWO**

**I.** My, niżej wyszczególnieni wykonawcy / wspólnicy: **\*)**

**1**. ..........................................................................................................................................................

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a)....................................................................................................................

b) ..................................................................................................................

**2**. .........................................................................................................................

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a)....................................................................................................................

b) ..................................................................................................................

**3**. ...........................................................................................................................................................

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a)....................................................................................................................

b) ..................................................................................................................

występujący wspólnie / występujący jako spółka cywilna,**\*)** składamy ofertę wspólną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie:

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego  (komunikacji gminnej) na liniach komunikacyjnych organizowanych przez Zamawiającego na rzecz Gminy Inowrocław w okresie do dnia 31.12.2020 roku** |

**II. Oświadczam/y, że na Pełnomocnika reprezentującego wykonawców występujących wspólnie / wspólników,\*) w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*) / o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcia przyszłej umowy\*) został wyznaczony:**

Pełnomocnik ......................................................................................................................

[pełna nazwa Pełnomocnika]

1. Wszyscy wykonawcy / wspólnicy**\*)** określeni w punkcie **I** ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

2.Pełnomocnik określony w punkcie **II** jako nasz przedstawiciel jest upoważniony do reprezentowania wszystkich wykonawców występujących wspólnie w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*/ albo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego\*.

Podpis wykonawcy/ów / wspólnika/ów udzielającego/ych pełnomocnictwa: **\*)**

1. a) ...................................................... b).....................................................

2. a) ...................................................... b) .....................................................

3. a) ...................................................... b) .....................................................

\*)niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 4***

**………………………………………………………**

/pieczęć adresowa Wykonawcy/

**Numer referencyjny: RI.I.271.18.2019**

***Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług***

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego  (komunikacji gminnej) na liniach komunikacyjnych organizowanych przez Zamawiającego na rzecz Gminy Inowrocław w okresie do dnia 31.12.2020 roku** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Rodzaj i zakres rzeczowy zamówienia*** | ***Całkowita wartość brutto zamówienia*** | ***Liczba wozokilometrów*** | ***Data i miejsce wykonania zamówienia oraz Nazwa Zamawiającego*** |
| ***1.*** |  |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |  |
| ***3.*** |  |  |  |  |

**Uwaga:**

* + 1. **Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko prace potwierdzone dokumentem, że usługi zostały prawidłowo ukończone.**
    2. **W tabeli Wykonawca wymieni usługi, których wartość minimalna będzie zgodna z postanowieniami SIWZ.**

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

# *Załącznik nr 5*

............................................................

*/pieczęć adresowa wykonawcy/*

**Numer referencyjny: RI.I.271.18.2019**

# OŚWIADCZENIE

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego  (komunikacji gminnej) na liniach komunikacyjnych organizowanych przez Zamawiającego na rzecz Gminy Inowrocław w okresie do dnia 31.12.2020 roku** |

**w imieniu Wykonawcy:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**informuję, że:**

**\*nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w 24 ust. 2 pkt 5) ustawy Pzp**

**\*należę do grupy kapitałowej, o której mowa w 24 ust. 2 pkt 5) ustawy Pzp**

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

*\*niepotrzebne skreślić*

# *Załącznik nr 6*

**………………………………………………………**

/pieczęć adresowa Wykonawcy/

**Numer referencyjny: RI.I.271.18.2019**

# WYKAZ TABORU AUTOBUSOWEGO

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego  (komunikacji gminnej) na liniach komunikacyjnych organizowanych przez Zamawiającego na rzecz Gminy Inowrocław w okresie do dnia 31.12.2020 roku** |

Autobusy przeznaczone do realizacji zamówienia spełniają wymagania przepisów w sprawie dopuszczenia autobusów do ruchu oraz wymagania określone w **załączniku nr 10 do SIWZ**.

|  |
| --- |
| **PUBLICZNY TRANSPORT ZBIOROWY** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Marka/ typ autobusu* | *Rok produkcji* | *Numer rejestracyjny* | *Pojemność nominalna* | *Podstawa dysponowania* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| REZERWOWE | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

# *Załącznik nr 7*

**WZÓR UMOWY**

**Wzór umowy Zamawiający zamieścił w formie elektronicznej na stronie internetowej, pod adresem:** [**www.gm-inowroclaw.rbip.mojregion.info**](http://www.gm-inowroclaw.rbip.mojregion.info) **w zakładce zamówienia publiczne – Gmina.**

***Załącznik nr 8***

**TRASY AUTOUSOWE Z ROZKŁADAMI LINII AUTOBUSOWYCH**

**Wykaz tras autobusowych wraz z liniami autobusowymi Zamawiający zamieścił w formie elektronicznej na stronie internetowej, pod adresem:** [**www.gm-inowroclaw.rbip.mojregion.info**](http://www.gm-inowroclaw.rbip.mojregion.info) **w zakładce zamówienia publiczne – Gmina.**

# *Załącznik nr 9*

# PLAN PRACY PRZEWOZOWEJ

**Plan pracy przewozowej Zamawiający zamieścił w formie elektronicznej na stronie internetowej, pod adresem:** [**www.gm-inowroclaw.rbip.mojregion.info**](http://www.gm-inowroclaw.rbip.mojregion.info) **w zakładce zamówienia publiczne – Gmina.**

# *Załącznik nr 10*

# WYMAGANIA DOTYCZĄCE POJAZDÓW OBSŁUGUJĄCYCH PUBLICZNY TRANSPORT ZBIOROWY

**Numer referencyjny: RI.I.271.18.2019**

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego  (komunikacji gminnej) na liniach komunikacyjnych organizowanych przez Zamawiającego na rzecz Gminy Inowrocław w okresie do dnia 31.12.2020 roku** |

Pojazdy przeznaczone do obsługi publicznego transportu zbiorowego na rzecz Gminy Inowrocław muszą spełniać wymogi zawarte w obowiązujących przepisach prawa. W przypadku zmiany przepisów prawa w trakcie obowiązywania umowy, Wykonawca zobowiązany jest dostosować tabor do nowych przepisów w terminie wynikającym z danego przepisu.

Pojazdy przeznaczone do obsługi publicznego transportu zbiorowego na rzecz Gminy Inowrocław muszą być sprawne pod względem techniczno – eksploatacyjnym.

Wykonawca musi zagwarantować świadczenie usług pojazdami spełniającymi normy estetyczne,   
a także utrzymywać czystość pojazdów, zapewniając w ten sposób pasażerom odpowiednie warunki bezpieczeństwa i higieny oraz wygody. Zabrania się świadczenia usług pojazdami z widocznymi uszkodzeniami pokolizyjnymi.

1. Do świadczenia usług publicznego transportu zbiorowego na liniach komunikacji gminnej Zamawiający wymaga zaangażowania minimum **3 autobusów + 2 autobusy rezerwowe.**

2. Z uwagi na zmienne zapotrzebowanie, wynikające z ilości podróżujących konkretnym przejazdem, Zamawiający wymaga realizację usług przy użyciu pojazdów dużych, średnich i małych\*.

Minimalne parametry pojazdów poszczególnych typów świadczących usługi na trasach komunikacji gminnej oraz dowozów uczniów do szkół przedstawia poniższa tabela:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj parametru:** | **Autobusy małe** | **Autobusy średnie** | **Autobusu duże** |
| **Liczba miejsc ogółem:** | liczba miejsc siedzących i stojących równa lub większa niż 20 | liczba miejsc siedzących i stojących równa lub większa niż 39 | liczba miejsc siedzących i stojących równa lub większa niż 75 |
| **Liczba wejść:** | minimum 1 | minimum 1 | minimum 2 |
| **Sposób otwierania drzwi:** | manualnie lub automatycznie | manualnie lub automatycznie | automatycznie |
| **Sprzedaż biletów:** | kasy fiskalne umożliwiające sprzedaż biletów jednorazowych, normalnych i ulgowych zgodnie z cennikiem przyjętym przez Radę Gminy w Inowrocławiu. | | |
| **Rok produkcji autobusów:** | Minimum 2007. Zamawiający nie dopuszcza świadczenia usług autobusami których rok produkcji jest starszy niż 2007. | | |
| **Oświetlenie wewnętrzne:** | oświetlenie całego przedziału pasażerskiego | | |
| **Oznakowanie pojazdów:** | a) informacje o linii:  - z przodu w postaci wyświetlacza elektronicznego, prezentującego określone oznakowanie linii komunikacyjnej tj. (LINIA D, LINIA P, LINIA G), o wymiarach minimum 20 cm x 60 cm,  - z boku pojazdu (pomiędzy I i II drzwiami) w postaci tabliczki o wymiarach 20 cm x 60 cm zawierającej oprócz oznaczenia linii komunikacyjnej, kolorowy herb Gminy Inowrocław oraz miejscowość docelową. Wzór tabliczki musi być uzgodniony z Zamawiającym.  - herbu Gminy Inowrocław – umieszczonego na zewnątrz pojazdu o rozmiarze, miejscu montażu i projekcie - uzgodnionym z Zamawiającym.  - w celu uniknięcia dezinformowania podróżnych, zabrania się prezentowania informacji o linii w pojazdach poruszających się po drogach publicznych w czasie gdy nie są świadczone usługi na rzecz Gminy Inowrocław.  - wewnątrz pojazdów, w widocznym miejscu muszą być zainstalowane kasetony (ramki) w formacie A4, w których umieszczone zostaną informacje dla pasażerów, takie jak: obowiązujący cennik biletów oraz informacje o uprawnieniach do przejazdów ulgowych i bezpłatnych oraz inne informacje istotne z punktu widzenia funkcjonowania komunikacji gminnej, | | |

\* Zamawiający dopuszcza obsługę linii taborem większym od zakładanego, przy zachowaniu ceny wozokilometra adekwatnego do wielkości taboru wskazanego przez Zamawiającego.

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