**Numer referencyjny: RI.I.271.25.2018**

**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 oraz przejazdów dodatkowych na rzecz Gminy Inowrocław** |

**Składam ofertę w odniesieniu do:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część I zamówienia – komunikacja gminna** | **\*** |
| **Część II zamówienia – przejazdy dodatkowe** | **\*** |

\* Zaznaczyć odpowiednie znakiem „X”

|  |
| --- |
| **Część I zamówienia – Komunikacja gminna –** wypełnić jeżeli dotyczy |

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- Duży autobus |  | 201746 |  |  |  |  |
| Wozokilometr- Średni autobus |  | 150883 |  |  |  |  |
| Wozokilometr- Mały autobus |  | 131820 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

***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*

|  |
| --- |
| **Część II zamówienia – Przejazdy dodatkowe –** wypełnić jeżeli dotyczy |

**1. Kryteria oceny oferty:**

***KRYTERIUM CENA***

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

**Brutto ………………………………….. zł**

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

|  |
| --- |
| PRZEJAZDY DODATKOWE |
| WYJAZDY 1 - DNIOWE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Odległość w dwie strony | Cena jedn. netto(zł/km) | Szacunkowa Ilość wozokilometrów | Wartość netto | Stawka % VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
| (1) | (2) | (3) | (4) = (2) x (3) | (5) | (6) | (7) = (4) + (6) |
| **do 100 km** |  | **50000** |  |  |  |  |
| **101 – 200 km** |  | **50000** |  |  |  |  |
| **201 – 300 km** |  | **30000** |  |  |  |  |
| **powyżej 300 km** |  | **3000** |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

+

|  |
| --- |
| PRZEJAZDY DODATKOWE |
| WYJAZDY 2 - DNIOWE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Odległość w dwie strony | Cena jedn. netto(zł/km) | Szacunkowa Ilość wozokilometrów | Wartość netto | Stawka % VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
| (1) | (2) | (3) | (4) = (2) x (3) | (5) | (6) | (7) = (4) + (6) |
| **do 100 km** |  | **1500** |  |  |  |  |
| **101 – 200 km** |  | **3000** |  |  |  |  |
| **201 – 300 km** |  | **3000** |  |  |  |  |
| **powyżej 300 km** |  | **4000** |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

+

|  |
| --- |
| PRZEJAZDY DODATKOWE |
| WYJAZDY 3 - DNIOWE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Odległość w dwie strony | Cena jedn. netto(zł/km) | Szacunkowa Ilość wozokilometrów | Wartość netto | Stawka % VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
| (1) | (2) | (3) | (4) = (2) x (3) | (5) | (6) | (7) = (4) + (6) |
| **do 100 km** |  | **1500** |  |  |  |  |
| **101 – 200 km** |  | **3000** |  |  |  |  |
| **201 – 300 km** |  | **3000** |  |  |  |  |
| **powyżej 300 km** |  | **4000** |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

+

|  |
| --- |
| PRZEJAZDY DODATKOWE |
| WYJAZDY 4-7 - DNIOWE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Odległość w dwie strony | Cena jedn. netto(zł/km) | Szacunkowa Ilość wozokilometrów | Wartość netto | Stawka % VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
| (1) | (2) | (3) | (4) = (2) x (3) | (5) | (6) | (7) = (4) + (6) |
| **do 100 km** |  | **2000** |  |  |  |  |
| **101 – 200 km** |  | **4000** |  |  |  |  |
| **201 – 300 km** |  | **6000** |  |  |  |  |
| **powyżej 300 km** |  | **12000** |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

+

|  |
| --- |
| PRZEJAZDY DODATKOWE |
| GODZINY POSTOJOWE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cena jedn. netto(zł/h) | Szacunkowa Ilość godzin postojowych | Wartość netto | Stawka % VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
| (1) | (2) | (3) | (4) = (2) x (3) | (5) | (6) | (7) = (4) + (6) |
| **SZACUNKOWA ILOŚĆ GODZIN POSTOJOWYCH AUTOKARU** |  | **600** |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

=

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

***KRYTERIUM ORGANIZACJA***

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

***KRYTERIUM ROK PRODUKCJI POJAZDÓW***

*– DEKLARUJEMY DOSTARCZENIE POJAZDÓW O ROKU PRODUKCJI OD ……………….. ROKU*

 *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:**

Dla części I zamówienia: **od dnia podpisania umowy jednak nie wcześniej niż od 1 stycznia 2019r.** do **dnia 31 grudnia 2019 r.**

Dla części II zamówienia: **od dnia podpisania umowy jednak nie wcześniej niż od 1 stycznia 2019r.** do **dnia 31 grudnia 2021 r.**

**3. Niniejsza oferta jest ważna przez 60 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 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. HASŁO dostępu do pliku JEDZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Inne informacje (jeśli jest to niezbędne) dla prawidłowego dostępu do dokumentu JEDZ, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ:**

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

 **10. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

**Integralną część oferty stanowią:**

1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.

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

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

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

1) **Jednolity Europejski Dokument Zamówienia** (forma elektroniczna – zgodnie z warunkami SIWZ)

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

2) Pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy;

3) Wykaz usług;

4) Wykaz taboru autobusowego;

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

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

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

6) Wzór umowy;

7) Trasy autobusowe wraz z liniami komunikacyjnymi;

8) Plan pracy przewozowej;

9) Wymagania dotyczące autobusów.

***Załącznik nr 1***

 [Miejscowość, data]

**Numer referencyjny: RI.I.271.25.2018**

**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 oraz przejazdów dodatkowych na rzecz Gminy Inowrocław** |

**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.271.25.2018**

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

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego oraz przejazdów dodatkowych na rzecz Gminy Inowrocław** |

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

**Uwaga:**

* + 1. **Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko prace potwierdzone dokumentem, że roboty 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.271.25.2018**

# OŚWIADCZENIE

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego oraz przejazdów dodatkowych na rzecz Gminy Inowrocław** |

**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.271.25.2018**

# WYKAZ TABORU AUTOBUSOWEGO

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego oraz przejazdów dodatkowych na rzecz Gminy Inowrocław** |

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

|  |
| --- |
| **TRANSPORT ZBIOROWY – KOMUNIKACJA GMINNA – jeżeli dotyczy** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Marka/ typ autobusu* | *Rok produkcji*  | *Numer rejestracyjny* | *Pojemność nominalna* | *Podstawa dysponowania* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| REZERWOWE |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

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

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

# *Załącznik nr 6*

**………………………………………………………**

 /pieczęć adresowa Wykonawcy/

**Numer referencyjny: RI.I.271.30.2017**

# WYKAZ TABORU AUTOBUSOWEGO

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego oraz przejazdów dodatkowych na rzecz Gminy Inowrocław** |

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

|  |
| --- |
| **PRZEWOZY DODATKOWE – jeżeli dotyczy** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Marka/ typ autobusu* | *Rok produkcji*  | *Numer rejestracyjny* | *Pojemność nominalna* | *Podstawa dysponowania* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 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 KOMUNIKACJĘ GMINNĄ

# ORAZ PRZEWOZY DODATKOWE

**Numer referencyjny: RI.I.271.25.2018**

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego oraz przejazdów dodatkowych na rzecz Gminy Inowrocław** |

Pojazdy przeznaczone do obsługi publicznego transportu zbiorowego oraz przejazdów dodatkowych 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 oraz przejazdów dodatkowych 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.

|  |
| --- |
| **TRANSPORT ZBIOROWY – KOMUNIKACJA GMINNA** |

1. Do świadczenia usług publicznego transportu zbiorowego na liniach komunikacji gminnej Zamawiający wymaga zaangażowania minimum **12 autobusów + 2 autobusy rezerwowe.**

2. Z uwagi na zmienne natężenie ruchu pasażerów środkami komunikacji gminnej, Zamawiający wymaga realizację usług przy użyciu pojazdów dużych, średnich i małych\*.

Minimalne parametry pojazdów poszczególnych typów świadczących usługi na trasach komunikacji gminnej 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 2005. Zamawiający nie dopuszcza świadczenia usług autobusami których rok produkcji jest starszy niż 2005. |
| **Oświetlenie wewnętrzne:** | oświetlenie całego przedziału pasażerskiego |
| **Oznakowanie pojazdów:** |  a) informacje o linii: – z przodu w postaci wyświetlacza elektronicznego, prezentującego określone oznakowanie linii komunikacyjnej (np. LINIA D, LINIA P, LINIA P1…) , 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. Wzór tabliczki musi być uzgodniony z Zamawiającym. - nazwy Zamawiającego wraz z herbem – w formie folii do oklejania pojazdów, umieszczonych na zewnątrz pojazdu o rozmiarze, miejscu montażu i projekcie - uzgodnionym z Zamawiającym.  - 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.

|  |
| --- |
| **PRZEJAZDY DODATKOWE** |

1. Do świadczenia usług publicznego transportu zbiorowego związanego z przejazdami dodatkowymi Zamawiający wymaga zaangażowania minimum **7 autobusów + 2 autobusy rezerwowe.**

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

Minimalne parametry pojazdów poszczególnych typów świadczących usługi związane
z przejazdami dodatkowymi przedstawia poniższa tabela:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj parametru:** | **Autobusy małe** | **Autobusy średnie** | **Autobusu duże** |
| **Liczba miejsc ogółem:** | liczba miejsc siedzących równa lub większa niż 20 | liczba miejsc siedzących równa lub większa niż 39 | liczba miejsc równa lub większa niż 49 |
| **Liczba wejść:** | minimum 1 | minimum 1 | minimum 2 |
| **Sposób otwierania drzwi:** | manualnie lub automatycznie | manualnie lub automatycznie | automatycznie |
| **Rok produkcji autobusów:** | Minimum 2005. Zamawiający nie dopuszcza świadczenia usług autobusami których rok produkcji jest starszy niż 2005. |
| **Oświetlenie wewnętrzne:** | oświetlenie całego przedziału pasażerskiego |
| **Minimalne parametry techniczne - wyposażenie** |  Minimum cztery z wymienionych pojazdów (średnie, duże) muszą być wyposażone w:- klimatyzację, - fotele turystyczne,- TV z odtwarzaczem DVD,- nagłośnienie przedziału pasażerskiego |

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