*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Zamawiający:**

**3. Regionalna Baza Logistyczna**

**Wydział Techniki Lotniczej w Kutnie**

**ul. Bohaterów Walk nad Bzurą, 99-300 Kutno**

# O F E R T A

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy)*

|  |
| --- |
|  |

*(siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy)*

Działalność gospodarcza prowadzona jest na podstawie wpisu do

|  |
| --- |
|  |

*(proszę wskazać – CEIDG, KRS lub inny rejestr zawodowy lub handlowy prowadzony w kraju,   
w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania)*

prowadzonego przez

|  |
| --- |
|  |

*(oznaczenie sądu rejonowego prowadzącego rejestr – jeżeli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| pod numerem ewidencyjnym KRS *(jeżeli dotyczy)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIP: |  | E-mail: |  |
| REGON: |  | Telefon: |  |

Działając w imieniu Wykonawcy, w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia w dziedzinach obronności i bezpieczeństwa prowadzonym w trybie przetargu ograniczonego na podstawie art. 411 ustawy z dnia   
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), przedmiotem którego jest **dostawa mobilnego urządzenia do wytwarzania azotu w stanie gazowym – sprawa 73/2025/D-OiB**

składam/y niniejszą ofertę.

1. Oferuję/my realizację zamówienia w zakresie odpowiadającym zaproszeniu do złożenia oferty, w cenach zgodnych z Formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
2. Oświadczam, że zamówienie wykonam/y w terminie określonym w SWZ oraz jej załącznikach.
3. Oświadczam/y, że ceny zaoferowane w Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, o których mowa   
   w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik nr 2 do SWZ, w tym przeprowadzenie szkoleń osób w zakresie eksploatacji i obsługi wyrobów.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia   
   oraz z załączonymi do niej dokumentami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że z treści powyższych dokumentów otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
5. Akceptuję/my warunki realizacji zamówienia określone w Projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 2 do SWZ i zobowiązuję/my się   
   w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Akceptuję/my określone w Projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 2 do SWZ warunki płatności za przedmiot umowy.
7. Oświadczam/y, że *(proszę postawić „X” w okienku przy właściwej odpowiedzi)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **będziemy** |
|  | **nie będziemy** |

polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej   
lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot udostępniający zasoby  /*pełna nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania podmiotu/* | Zakres udostępnianych zasobów  */proszę wskazać/* |
| 1\* | … | zdolności techniczne lub zawodowe  sytuacja finansowa lub ekonomiczna |

***\* proszę powtórzyć wiersz tyle razy, ile jest to konieczne***

*W przypadku braku wyboru opcji przewidzianych w niniejszym punkcie, Zamawiający uzna, iż Wykonawca   
nie będzie polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.*

1. Oświadczam/y, że: *(proszę postawić „X” w okienku przy właściwej odpowiedzi)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **zamierzamy** |
|  | **nie zamierzamy** |

powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom:

***Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, proszę podać nazwy podwykonawców wraz z przedmiotem umów o podwykonawstwo, o ile podwykonawcy są już znani.***

***W przypadku, gdy na etapie składania oferty nie jest możliwe podanie nazw/firm podwykonawców, Wykonawca wyłącznie zaznacza, że zamierza zlecić podwykonawstwo. Wykonawca zobowiązany będzie wówczas złożyć wykaz proponowanych podwykonawców niezwłocznie po ustaleniu ich nazw/firm, najpóźniej przed podpisaniem umowy.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Podwykonawca  /*pełna nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania podwykonawcy/* | Zakres podwykonawstwa  */przedmiot umowy o podwykonawstwo/* |
| 1\* |  |  |

***\* proszę powtórzyć wiersz tyle razy, ile jest to konieczne***

***W przypadku braku wyboru jednej z opcji przewidzianych w niniejszym punkcie, Zamawiający uzna,   
iż Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom.***

1. Oświadczam/y, że wybór niniejszej oferty *(proszę postawić „X” w okienku przy właściwej odpowiedzi)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **będzie** |
|  | **nie będzie** |

prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 361 ze zm.).

***Proszę wskazać w przypadku odpowiedzi twierdzącej:***

* nazwa (rodzaj) dostawy towarów/świadczenia usług, których świadczenie prowadziło będzie do powstania obowiązku podatkowego:

|  |
| --- |
|  |

* wartość dostawy towarów/świadczenia usług objętych obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:

|  |
| --- |
|  |

* stawka podatku od dostawy towarów/świadczenia usług , która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

|  |
| --- |
|  |

***W przypadku braku wyboru jednej z opcji przewidzianych w niniejszym punkcie, Zamawiający uzna,   
iż wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

1. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert tj. do dnia wskazanego w zaproszeniu do składania ofert.
2. Wadium w wysokości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | złotych | słownie: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| wnieśliśmy w dniu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| w formie |  |

1. W przypadku zawarcia z nami umowy będącej wynikiem przedmiotowego postępowania

zapłata wynagrodzenia winna być dokonywana na poniżej wskazany rachunek bankowy:

|  |
| --- |
|  |

1. Do kontaktów z Zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniam/y następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| *(imię i nazwisko)* | *(nr telefonu)* |