Załącznik nr 3 do Zaproszenia

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | |
| Nazwa: **1 Baza Lotnictwa Transportowego** | |
| Adres: **00-909 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 1c** | |
| NIP: **522-101-72-08** | REGON: **P-010088949** |

1. **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa: | | | | |
| NIP: | REGON: | | | |
| Adres: | | | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | | | Województwo: |
| e-mail: | | | Tel: | |
| Adres do korespondencji: | | | | |
| Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę:  *Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”* | | MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO \*  MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO \*  ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO \*  JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA \*  OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ \*  INNY RODZAJ \* | | |

1. **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

*(Tabelę 2 należy wypełnić w przypadku składania oferty przez więcej niż jednego wykonawcę, konsorcja. W przypadku składania ofert przez większą ilość wykonawców, tabelę należy skopiować odpowiednio oraz oznaczyć lidera i członków konsorcjum.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa: | | | | |
| NIP: | REGON: | | | |
| Adres: | | | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | | | Województwo: |
| e-mail: | | | Tel: | |
| Adres do korespondencji: | | | | |
| Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę:  *Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”* | | MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO \*  MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO \*  ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO \*  JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA \*  OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ \*  INNY RODZAJ \* | | |

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

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

\* Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln.

\* Jednoosobowa działalność gospodarcza : osoba fizyczna, która uzyskała wpis do ewidencji działalności gospodarczej poprzez posiadanie zezwolenia, licencji lub koncesji na prowadzenie określonej działalności

\* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą.

Składając ofertę w postępowaniu nr 167/03/2025/25 na„Zakup wkładów filtracyjnych separacyjnych i koalescencyjnych do cystern paliwowych służby MPS”oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zaproszeniu do złożenia oferty oraz zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia za kwotę:

**Łączna wartość oferty:**

Wartość ……………………..………. zł brutto,

Stawka podatku VAT………………………….

Wartość ………….….……………..…. zł netto,

1. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wymaganym przez Zamawiającego w Zaproszeniu do składania ofert oraz zgodnie z warunkami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia (*załącznik nr 1 do Zaproszenia*) i projektem umowy (*załącznik nr 2 do Zaproszenia*).
2. Akceptujemy warunki płatności zawarte w zaproszeniu do składania ofert oraz projekcie umowy.
3. Przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować bez udziału / z udziałem\* podwykonawców: …………………………………………..…………………………………………

W przypadku zatrudnienia podwykonawców, odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

1. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia | Firma podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

1. Wykonawca do konsultowania spraw merytorycznych i koordynowania współpracy oraz kontroli przebiegu realizacji umowy upoważnia:

imię i nazwisko: ..........................................................................

nr tel............................................. tel. kom: ………………………

adres e-mail: ………………………………………………………....

1. Osobą/osobami upoważnioną/upoważnionymi do podpisania umowy jest/są:

imię i nazwisko: .............................................................. nr tel. ...............................................

imię i nazwisko: .............................................................. nr tel. ..............................................

1. Oświadczam, że:
2. zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert (w tym z projektem umowy) oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmujemy warunki określone w zaproszeniu do składania ofert,
3. uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
4. w razie wybrania przez Zamawiającego naszej oferty zobowiązujemy się   
   do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu do składania ofert oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\* oraz zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Ogólnymi zasadami bezpieczeństwa załącznik nr 8   
   do Zaproszenia i nie wnosimy zastrzeżeń do zapisów oraz zobowiązujemy się do ich przestrzegania.
7. Wskazuję następujące dokumenty, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:
8. ...............................................................................................................................................

*(wskazać dokument np. odpis z KRS lub CEIDG, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub

osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,

LUB

- podpisu zaufanego,

LUB

- podpisu osobistego e-dowód