Załącznik nr 3 do SWZ

**OFERTA**

|  |
| --- |
| **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.

1. Składając ofertę w postępowaniu na „Usługę przeprowadzenia szkolenia teoretycznego oraz symulatorowego personelu latającego samolotu G550 w latach 2025-2026 (TYPE RATING)”, oferujemy wykonanie zamówienia po następujących wartościach:

Całkowita wartość netto (zamówienie podstawowe + w ramach opcji) ............................ zł

**Całkowita wartość brutto (zamówienie podstawowe + w ramach opcji) ............................ zł**

1. Oświadczam/Oświadczamy\*, że zapoznałem(am)/zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem(am)/zdobyliśmy\* konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/Oświadczamy\*, że podana wyżej cena zawiera wszystkie elementy zamówienia określone w SWZ oraz, że ceny jednostkowe podane w formularzu cenowym stanowiącym załącznik/i do niniejszej oferty zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
w tym należne opłaty, podatki, cła, wynagrodzenia itp.
3. Oświadczamy, że dysponujemy/będziemy dysponować/ podwykonawca dysponuje/bądź będzie dysponować\*, osobami zatrudnionymi na podstawie stosunku pracy, które będą przewidziane do realizacji umowy w zakresie czynności: instruktor przeprowadzający szkolenia.
4. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzam/zamierzamy\* powierzyć następującym podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia | Firma podwykonawcy | % udział w wartości zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczam/Oświadczamy\*, że zobowiązuję/zobowiązujemy\* się w przypadku realizacji zamówienia przy współudziale podwykonawców, do zawarcia umów z podwykonawcami zgodnie z postanowieniami art. 462 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam/Oświadczamy\*, że zgodnie z art. 225 ustawy Pzp wybór naszej oferty
*(zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślna: „zaznaczone”)*:

**[ ]**  Nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie
z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług,

**[ ]** Będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie
z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług.

W związku z powyższym, oświadczamy, że towary/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego/ gdy nie dotyczy pozostawić bez wypełnienia  | Wartość wskazanych towarów/usług bez podatku VAT |
|  |  |  |

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów
i usług (Dz. U. z 2024 r., poz. 361 z późn. zm.).

1. Zastrzeżenie Wykonawcy:

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

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

1. Oświadczam/Oświadczamy, że wypełniłem/wypełniliśmy\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy\* w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu oraz zapoznałem(am)/zapoznaliśmy\* się z Klauzulą Informacyjną Zamawiającego.
2. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest

Pani/Pan ........................................................................

telefon kontaktowy..........................................................

mail ………………………………………………….

1. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są

Pani/Pan ….………………………………………………… *(wpisać imię i nazwisko oraz funkcję)*

1. **Dane rachunku bankowego, na które należy zwrócić Wadium** *(dotyczy wykonawców którzy wnieśli wadium w pieniądzu)***:**

**Nazwa banku:** ......................................................................................................................

**Nr rachunku bankowego:** .......................................................................................................

**numer IBAN:** ........................................................................................................................

**kod SWIFT:** …….....................................................................................................................

1. Wskazuję następujące dokumenty, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:
2. ....................................................................................................................................................

*(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

***\* - niepotrzebne skre***ś***li***ć