

Załącznik nr 2 do SWZ

Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna

ul. Trzy Lipy 3 (Budynek C)

80-172 Gdańsk

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym, przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Kompleksowa obsługa Polskiej Agencji Kosmicznej w zakresie rezerwacji, sprzedaży, dostawy** biletów lotniczych, miejsc noclegowych (świat), polis i biletów kolejowych (zagranica); **znak sprawy: BO/36/2024**, my niżej podpisani:

.....
/imię i nazwisko/

reprezentując

.....
.....
(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania) w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełną nazwę (firmy) i dokładne adresy (siedziba albo miejsce zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej SWZ.

OŚWIADCZAMY, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem, Pełnomocnikiem do reprezentowania nas postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

.....
(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższych zakresie ustanowili pełnomocnictwo)

OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze SWZ w tym z wzorem umowy, jak też ze wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia. Do dokumentów i opisu sposobu oceny spełniania warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego.

– w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

I. **OFERUJEMY** wykonanie ww. przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego **za cenę:**

1. Opłata transakcyjna krajowa

| Usługa | Kwota brutto (nie mniej niż 0,01 zł) |
|--|---|
| Opłata transakcyjna wszystkie koszty związane z 1 delegacją krajową (brutto w PLN) | |

2. Opłata transakcyjna zagraniczna

| Usługa | Kwota brutto (nie mniej niż 0,01 zł) |
|--|---|
| Opłata transakcyjna wszystkie koszty związane z 1 delegacją zagraniczną (brutto w PLN) | |

3. Forma rozliczenia – fakturowanie

| Forma rozliczenia | Zaznaczyć „X” przy polu deklarowanej formy rozliczenia – fakturowania (dopuszcza się zaznaczenie tylko jednej opcji) |
|---|--|
| 1 delegacja - 1 faktura Faktury łączne za wszystkie koszty dotyczące 1 delegacji (w tym także opłata transakcyjna) | |
| Fakturowanie miesięczne Faktury wystawiane za 1 miesiąc w podziale na kategorie: za loty, za pociągi, za miejsca noclegowe, za polisy, za opłaty transakcyjne z podziałem na osobę zatwierdzającą delegację na platformie zakupowej | |
| Inna (jaka) | |

4. Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia

| Liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę spełniających następujące wymagania: - posiadają doświadczenie na stanowisku kasjera nie krótsze niż 3 lata, - posiadają szkolenia z systemu rezerwacyjnego GDS (Global Distribution System), - posiadają znajomość zasad taryf lotniczych, - posiada doświadczenie w pracy na jednym z systemów rezerwacyjnych GDS. | Zaznaczyć „X” przy polu deklarowanej liczby osób – (dopuszcza się zaznaczenie tylko jednej opcji) |
|---|---|
| Minimum 3 osoby | |
| 2 osoby | |
| 1 osoba | |

5. System rezerwacyjny (GDS)

| Liczba systemów | Zaznaczyć „X” przy polu deklarowanej liczby systemów - dopuszcza się zaznaczenie tylko jednej opcji) |
|-----------------|--|
| 4 systemy | |
| 3 systemy | |
| 2 systemy | |
| 1 system | |

II. OŚWIADCZENIA

1. OŚWIADCZAMY, że wybór niniejszej oferty:

- a) **NIE będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług**
- b) **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wobec czego poniżej wskazujemy: **

| Nazwa (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziło do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie |
|---|--|---|
| | | |
| | | |

(**niepotrzebne skreślić)

2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** w terminie określonym w SWZ.
3. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia Podwykonawcom**:

| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|------|---|--------------------|
| | | |
| | | |

5. Integralną częścią oferty są załączone w kolejności:

| Lp. | Nazwa (rodzaj) dokumentu | Ewentualne uwagi |
|-----|--|------------------|
| 1. | Pełnomocnictwo do podpisania oferty. | |
| 2. | Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu- JEDZ Załącznik Nr 3 do SWZ | |
| 3. | Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby uwzględniające przestanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz art. 5 k Rozporządzenia (...)składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp | |
| | Inne | |

6. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres **90 dni** uwzględniając, że **pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.**
7. **Oświadczamy, że** jeśli - do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę a w przedstawionej w naszych dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich na piśmie Zamawiającego.
8. **Oświadczamy, iż** - za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach Nr _____** - niniejsza oferta, (której częścią są wszelkie załączniki do niej) są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcę zastrzec przed ogólnym dostępem.

** odpowiednio - wpisać numery stron lub postawić kreskę.
Uwaga!!!

W przypadku zastrzeżenia informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa wymagane jest załączenie uzasadnienia.

9. **Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu****

**** w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

10. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko _____

Adres: _____

Adres e-mail: _____

11. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy:

- mikroprzedsiębiorstwo*
- małe przedsiębiorstwo*
- średnie przedsiębiorstwo*
- jednoosobowa działalność gospodarcza*
- osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej*
- inny rodzaj*.

* niepotrzebne skreślić

Uwaga!

w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać informację w zakresie wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

12. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

.....

(elektroniczny kwalifikowany podpis Wykonawcy)

Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym