Załącznik nr 1 do SWZ

………………………., dn. ……………..

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Jednostka Wojskowa Nr 4101**

**ul. Sobieskiego 35**

**42-700 Lubliniec**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dotyczący postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

**na *Czynności obsługowo-naprawcze pojazdów mechanicznych powyżej 3,5 tony dla Jednostki Wojskowej Nr 4101 w Lublińcu* (nr spr. 17/2021)**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy / - ów:**
2. Nazwa Wykonawcy / - ów ...........................................................................................................................................

Adres Wykonawcy / - ów .................................................................................................................................………..

1. Numery identyfikacyjne:
2. NIP: …………………………………………………… ;
3. REGON: ………………………..…...…..……………. ;
4. ………………………………………………………… ;
5. ……..……………………………………………………………………………………

 *(nazwa banku i nr konta, na które Zamawiający powinien dokonać przelewu płatności za wykonany przedmiot zamówienia)*

1. Kontakt telefoniczny:
2. nr telefonu: ………………………………………….
3. e-mail: ………………………………………………
4. Zgodnie z definicją mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw, zawartą w zaleceniu Komisji Europejskiej z dnia 06.05.2003 r. (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36):
5. \*jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro);
6. \* jesteśmy małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro);
7. \* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.);
8. \* nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.
9. **Zobowiązania Wykonawcy:**
10. **Cena napraw wynikowych 60 %** (liczona według proporcji) w tym:
11. Cena części samochodowych ……………………………………………..
12. Cena roboczogodziny ………………………………………………………
13. **Warunki uzupełniające (40 %) a w tym:**

- posiadanie własnej stacji diagnostycznej uprawnionej do wykonywania Okresowych Badań Diagnostycznych OBT

Tak – 10 pkt;

Nie – 0 pkt.

- posiadanie własnego warsztatu blacharsko-lakierniczego

Tak – 10 pkt

Nie – 0 pkt;

- odległość warsztatu samochodowego od siedziby Zamawiającego (Sobieskiego 35, 42-700 Lubliniec) do Wykonawcy liczona w pełnych kilometrach zaokrąglonych w dół po drogach publicznych przy wykorzystaniu aplikacji „Google Maps” - …………………………………………..

………………………………………………………............................................( proszę podać adres)

1. do 40 km – 20 pkt;
2. od 41 km do 50 km – 10 pkt;
3. powyżej 50 km - 0 pkt;

***\*zaznaczyć właściwe - za brak zaznaczenia zamawiający przyzna 0 pkt.***

1. ***Termin płatności:*** *do 30 dni od daty wystawienia faktury.*
2. **termin realizacji usługi: do końca roku 2021 lub do wyczerpania środków przeznaczonych na realizację zamówienia.**
3. Akceptujemy warunki płatności zawarte w SWZ.
4. Przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować *bez udziału/z udziałem*\* podwykonawców:

……………………………………………………………………………………………\*\*

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

1. Oświadczamy, że:
2. zapoznaliśmy się z warunkami postępowania, wzorem umowy oraz SWZ, nie wnosimy do ich treści zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy wszystkie dane i dokumenty niezbędne do sporządzenia niniejszej oferty;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
4. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do SWZ, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego;
5. 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.
6. wszystkie dokumenty stanowiące załączniki do niniejszej oferty są kompletne i zgodne z prawdą. Dokumentację ofertową stanowi(ą) ……….... kolejno ponumerowanych(e) stron(y).
7. Oświadczam/y, że stosownie do art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, wybór naszej oferty:
8. **nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 z późn. zm.);
9. **będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 z późn. zm.) jednocześnie wskazuję/my:

nazwy (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania ……….……………………………………………………………………………………………………………....

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku VAT ……………....................................................................................…………………………

W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:
3. ……………………………………………………………………………..;
4. **Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**
5. Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym:
6. ……………………………… tel. kontaktowy:…………………………………;
7. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:
8. nazwisko i imię: ………………………………………………….................
9. stanowisko: …………………………………………………………………..
10. telefon ………………………………………., e-mail ………………………
11. zakres pełnomocnictwa:
* do reprezentowania w postępowaniu\*.
* do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*.
* do zawarcia umowy\*.
1. Dane osoby/osób odpowiedzialnej/-ych za realizację zamówienia ze strony wykonawcy upoważnionej /-ych do kontaktów z Zamawiającym:
2. ………………………………………………….............................................;

 (*imię i nazwisko, stanowisko, kontakt*)

1. **Zastrzeżenie Wykonawcy – Informacje Chronione Tajemnicą Przedsiębiorstwa**

Poniżej wymienione dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być ogólnie udostępniane:

…………………………………………………………………………………………………

1. **Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………….……….

 *(miejscowość i data)*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*Wykonawca może polegać na zdolności finansowej lub ekonomicznej lub zdolności technicznej lub zawodowej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie (w formie oryginału) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.*