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.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 **9/2021** na **„Wykonanie usługi pielęgnacji terenów zielonych w kompleksach wojskowych 1. BLTr”**, oferujemy wykonanie zamówienia:

**Cena brutto .............................. zł**

słownie: ................................................................................................

Cena netto ............................ zł

słownie: ...............................................................................................

Podatek VAT .................................. zł

słownie: ...............................................................................................

W tym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pozycji** | **Powierzchnia w m2** | **Ilość przewidywana w czasie trwania umowy** | **Cena jednostkowa netto za 1 m2**  **(w zł)** | **Stawka VAT**  **(w %)** | **Ogólna wartość netto usługi**  **(w zł)** | **Kwota**  **VAT**  **(w zł)** | **Ogólna wartość brutto**  **usługi**  **(w zł)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
| **Utrzymanie terenów zielonych K-6077, ul. Żwirki i Wigury 1 C, Warszawa.** | | | | | | | | |
| 1. | Koszenie trawy na terenie płaskim | 11 050,00 | 8 |  |  |  |  |  |
| 2. | Koszenie trawy na terenie płaskim | 113 146,00 | 8 |  |  |  |  |  |
| 3. | Przycinanie żywopłotów (wys. 3 m) | 400,00 | 1 |  |  |  |  |  |
| 4. | Nawożenie trawników | 11 050,00 | 1 |  |  |  |  |  |
| **Utrzymanie terenów zielonych K-0800, Hornówek gmina Izabelin** | | | | | | | | |
| 5. | Koszenie trawy na terenie płaskim | 9 600,00 | 8 |  |  |  |  |  |
| **Utrzymanie terenów zielonych K-0192, ul. Kajakowa 8, Warszawa.** | | | | | | | | |
| 6. | Koszenie trawy na terenie płaskim | 9 516,00 | 8 |  |  |  |  |  |
| 7. | Nawożenie trawników | 9 516,00 | 1 |  |  |  |  |  |
| **Utrzymanie terenów zielonych K – 0030 ul. Leśna, Warszawa.** | | | | | | | | |
| 8. | Koszenie trawy na terenie płaskim | 15 064,00 | 8 |  |  |  |  |  |
| 9. | Koszenie trawy na skarpie | 4 561,00 | 8 |  |  |  |  |  |
| 10. | Koszenie trawy na terenie płaskim przed jednostką (teren leśny) | 4560,00 | 6 |  |  |  |  |  |
| 11. | Przycinanie żywopłotów (grab) | 142,00 | 1 |  |  |  |  |  |
| 12. | Nawożenie trawników | 19 625,00 | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  |  |  |

Oferowany przez nas **czas przystąpienia do realizacji umowy od momentu pisemnego, każdorazowego zgłoszenia** przez Zamawiającego wynosi **….. dni**.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

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

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku realizacji zamówienia przy współudziale podwykonawców, do zawarcia umów z podwykonawcami zgodnie z postanowieniami art. 409 ustawy Prawo zamówień publicznych
2. Oświadczamy, że dysponujemy/będziemy dysponować min. 3 osobami zatrudnionymi   
   na podstawie stosunku pracy, które będą przewidziane do realizacji umowy w zakresie czynności: koszenie i nawożenie trawników oraz przycinanie żywopłotów.
3. 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 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.).

1. Zastrzeżenie Wykonawcy:

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

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

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
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:** …….....................................................................................................................

............................., dnia ........................

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.

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)