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.

Składając ofertę w postępowaniu nr **5/2022** na **„Szkolenie teoretyczne, symulatorowe
oraz e-learningowe personelu latającego samolotu G550 w latach 2022-2024”**, oferujemy wykonanie zamówienia:

**Część I:**

Wartość netto ............................ zł

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

**Wartość brutto .............................. zł**

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

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SZKOLENIE** | **Nazwa szkolenia** | **ROK** | **Cena netto****szkolenia dla 1 osoby** | **Ilość uczestników** | **Cena netto zamówienia**  | **Stawka VAT** | **Cena brutto zamówienia** |
| 1 | Pilot Recurrent – szkolenie teoretyczne oraz symulatorowe personelu latającego samolotu G550. | 2022 |  | do 12 |  | zw. |  |
| 2023 |  | do 12 |  | zw. |  |
| 2024 |  | do 12 |  | zw. |  |
| 2 | Przerwanie lub kontynuowanie startu w jego krytycznej fazie (podejmowanie decyzji) – szkolenie teoretyczne i symulatorowe. | 2022 |  | do 12 |  | zw. |  |
| 3 | Zarządzanie energią kinetyczną samolotu (zależność; wysokość – prędkość) – szkolenie teoretyczne i symulatorowe. | 2023 |  | do 12 |  | zw. |  |

Oferowany czas dostępności symulatora wynosi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T1** | **T2** | **T3** |
| **8:00-11:59** | **12:00-15:59** | **16:00-19:59** | **20:00-23:59** | **24:00-7:59** | **4:00-7:59** |
| **Załoga 1** |  |  |  |  |  |  |
| **Załoga 2** |  |  |  |  |  |  |

**Część II:**

Wartość netto ............................ zł

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

**Wartość brutto .............................. zł**

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

 w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SZKOLENIE** | **Nazwa szkolenia** | **ROK** | **Cena netto****szkolenia dla 1 osoby** | **Ilość uczestników** | **Cena netto zamówienia**  | **Stawka VAT** | **Cena brutto zamówienia** |
| 4 | Procedury Międzynarodowe (International Procedures e-Recurrent) – szkolenie e-learningowe. Szkolenie okresowe dla personelu latającego G550. | 2023 |  | do 15 |  | zw. |  |
| 2024 |  | do 15 |  | zw. |  |

1. Oświadczamy, że szkolenie zawarte w części 2 umożliwi wykonanie w przyszłości szkolenia LOFT (Line Oriented Flight Training) z wykorzystaniem FFS samolotu G550 we własnym ośrodku lub że szkolenie przez niego zrealizowane będzie uznane przez inny ośrodek szkolenia tego typu.

(W przypadku składania oferty wyłącznie na część 1 powyższe oświadczenia należy wykreślić)

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 wszystkie osoby przewidziane do realizacji umowy są przez nas zatrudnione, bądź zostaną zatrudnione na podstawie stosunku pracy.
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 2021 r., poz. 685 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) oraz zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną Zamawiającego oraz 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:** …….....................................................................................................................

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

ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub

osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego

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)