*Załącznik nr 3 do SWZ*

**Zamawiający:**

**3. Regionalna Baza Logistyczna**

**Wydział Techniki Lotniczej w Kutnie**

**ul. Bohaterów Walk nad Bzurą, 99-300 Kutno**

# O F E R T A

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy)*

|  |
| --- |
|  |

*(siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy)*

Działalność gospodarcza prowadzona jest na podstawie wpisu do

|  |
| --- |
|  |

*(proszę wskazać – CEIDG, KRS lub inny rejestr zawodowy lub handlowy prowadzony w kraju,
w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania)*

prowadzonego przez

|  |
| --- |
|  |

*(oznaczenie sądu rejonowego prowadzącego rejestr – jeżeli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| pod numerem ewidencyjnym KRS *(jeżeli dotyczy)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIP: |  | E-mail: |  |
| REGON: |  | Telefon: |  |

Działając w imieniu Wykonawcy, w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert
w postępowaniu o udzielenie zamówienia w dziedzinach obronności i bezpieczeństwa prowadzonym w trybie przetargu ograniczonego na podstawie art. 410 ust. 1, na zasadach określonych w art. 411 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), przedmiotem którego jest **serwisowanie symulatora lotu samolotu C-295 CASA oraz symulatora lotu śmigłowca SW-4 w latach 2021-2022
– sprawa 100/2021** składam/y niniejszą ofertę.

1. Oferuję/my wykonanie zamówienia w pełnym, rzeczowym zakresie objętym SWZ,
za cenę oraz na warunkach:

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA 1****SERWISOWANIE SYMULATORA LOTU SAMOLOTU C-295 CASA** |
|  |  |  |  |  |
|  | Koszt 1 (jednej) roboczogodziny usługi wykonanej **w 2021 r.** | 1. Cena netto w złotych:
 |  |  |
|  | Słownie: |  |  |
|  | 1. Cena brutto w złotych:
 |  |  |
|  | Słownie: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Koszt 1 (jednej) roboczogodziny usługi wykonanej **w 2022 r.** | 1. Cena netto w złotych:
 |  |  |
|  | Słownie: |  |  |
|  | 1. Cena brutto w złotych:
 |  |  |
|  | Słownie: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Suma kosztów 1 (jednej) roboczogodziny usługi wykonywanej w latach 2021-2022** | Sumaryczna cena netto w złotych:*(suma pozycji 1 i 3)* |  |  |
|  | Słownie: |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Sumaryczna cena brutto w złotych:*(suma pozycji 2 i 4)* |  |  |
|  | Słownie: |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA 2****SERWISOWANIE SYMULATORA LOTU ŚMIGŁOWCA SW-4** |
|  |  |  |  |  |
|  | Koszt 1 (jednej) roboczogodziny usługi wykonanej **w 2021 r.** | 1. Cena netto w złotych:
 |  |  |
|  | Słownie: |  |  |
|  | 1. Cena brutto w złotych:
 |  |  |
|  | Słownie: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Koszt 1 (jednej) roboczogodziny usługi wykonanej **w 2022 r.** | 1. Cena netto w złotych:
 |  |  |
|  | Słownie: |  |  |
|  | 1. Cena brutto w złotych:
 |  |  |
|  | Słownie: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Suma kosztów 1 (jednej) roboczogodziny usługi wykonywanej w latach 2021-2022** | Sumaryczna cena netto w złotych:*(suma pozycji 1 i 3)* |  |  |
|  | Słownie: |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Sumaryczna cena brutto w złotych:*(suma pozycji 2 i 4)* |  |  |
|  | Słownie: |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Zamówienie wykonam/y w terminie **do dnia 30.12.2022 r.**
2. Udzielam/y gwarancji na zakres wykonanych usług na okres i na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 1 do SWZ.
3. Oświadczam/y, że ceny zaoferowane w pkt 1 uwzględniają wszystkie koszty związane
z wykonaniem przedmiotu zamówienia, o których mowa w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik nr 1 do SWZ.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia
oraz z załączonymi do niej dokumentami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że z treści powyższych dokumentów otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
5. Akceptuję/my warunki realizacji zamówienia określone w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 1 do SWZ i zobowiązuję/my się
w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Akceptuję/my określone w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 1 do SWZ warunki płatności za przedmiot umowy.
7. Oświadczam/y, że: *(proszę postawić „X” w okienku przy właściwej odpowiedzi)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **zamierzamy** |
|  | **nie zamierzamy** |

powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom:

***Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, proszę podać nazwy podwykonawców wraz z przedmiotem umów o podwykonawstwo, o ile podwykonawcy są już znani.***

***W przypadku, gdy na etapie składania oferty nie jest możliwe podanie nazw/firm podwykonawców, Wykonawca wyłącznie zaznacza, że zamierza zlecić podwykonawstwo. Wykonawca zobowiązany będzie wówczas złożyć wykaz proponowanych podwykonawców niezwłocznie po ustaleniu ich nazw/firm, najpóźniej przed podpisaniem umowy.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Podwykonawca/*pełna nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania podwykonawcy/* | Zakres podwykonawstwa*/przedmiot umowy o podwykonawstwo/* |
| 1\* |  |  |

***\* proszę powtórzyć wiersz tyle razy, ile jest to konieczne***

***W przypadku braku wyboru jednej z opcji przewidzianych w niniejszym punkcie, Zamawiający uzna,
iż Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom.***

1. Oświadczam/y, że wybór niniejszej oferty *(proszę postawić „X” w okienku przy właściwej odpowiedzi)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **będzie** |
|  | **nie będzie** |

prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.).

***Proszę wskazać w przypadku odpowiedzi twierdzącej:***

* nazwa (rodzaj) usługi, której świadczenie prowadziło będzie do powstania obowiązku podatkowego:

|  |
| --- |
|  |

* wartość usługi objętej obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:

|  |
| --- |
|  |

* stawka podatku od usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

|  |
| --- |
|  |

***W przypadku braku wyboru jednej z opcji przewidzianych w niniejszym punkcie, Zamawiający uzna,
iż wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

1. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert tj. do dnia wskazanego w zaproszeniu do składania ofert.
2. Wadium w wysokości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | złotych | słownie: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| wnieśliśmy w dniu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| w formie |  |

1. W przypadku zawarcia z nami umowy będącej wynikiem przedmiotowego postępowania:
* zapłata wynagrodzenia winna być dokonywana na poniżej wskazany rachunek bankowy:

|  |
| --- |
|  |

* zapytania ofertowe i inne dokumenty, np. dokumenty odbioru, winny być wysyłane:

|  |  |
| --- | --- |
| na adres e-mail: |  |
| na nr faksu *jeżeli Wykonawca posiada* |  |

1. Do kontaktów z Zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniam/y następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| *(imię i nazwisko)* | *(nr telefonu)* |