*Załącznik nr 1 do SIWZ*

*(pieczęć Wykonawcy - w przypadku składania oferty w postaci papierowej)*

**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 Wykonawcy)*

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(dokładny adres Wykonawcy / województwo / kraj siedziby Wykonawcy)*

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania Wykonawcy / kraj zamieszkania )\**

\**dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą na podstawie wpisu do CEiDG*

Działalność gospodarcza prowadzona jest na podstawie wpisu do ..............................................
.......................................................................................................................................................
prowadzonego przez .....................................................................................................................
.......................................................................................................................................................
pod numerem ewidencyjnym ........................................................................................................

REGON: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

NIP: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Internet: http:// ..............................................................................................................................

**E-mail:** .........................................................................................................................................

Numer kierunkowy: .................. Tel. ..................................................

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, którego przedmiotem jest **Serwisowanie w latach 2020-2022 kamizelek ratunkowych ISP-150N TWIN CHAMBER HR MANUAL** w postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego w trybie przetargu nieograniczonego
na podstawie art. 39 i następnych ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) – **nr sprawy 97/2020** składam/-my niniejszą ofertę wyrażając tym samym wolę ubiegania się udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Jednocześnie oświadczam/-my, że:

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

|  |
| --- |
| **Tabela 1****CENA REALIZACJI PRZEGLĄDU ATESTACYJNEGO** |
| Wykonanie przeglądu atestacyjnego jednej kamizelki ratunkowej ISP 150N TWIN CHAMBER HR MANUAL **w 2020 r.** | **Cena: .................................... złotych brutto**(słownie: .....................................................................................................................................................)................................................ złotych netto(słownie: .....................................................................................................................................................)Stawka VAT: .......... % |
| Wykonanie przeglądu atestacyjnego jednej kamizelki ratunkowej ISP 150N TWIN CHAMBER HR MANUAL **w 2021 r.** | **Cena: .................................... złotych brutto**(słownie: .....................................................................................................................................................)................................................ złotych netto(słownie: .....................................................................................................................................................)Stawka VAT: .......... % |
| Wykonanie przeglądu atestacyjnego jednej kamizelki ratunkowej ISP 150N TWIN CHAMBER HR MANUAL **w 2022 r.** | **Cena: .................................... złotych brutto**(słownie: .....................................................................................................................................................)................................................ złotych netto(słownie: .....................................................................................................................................................)Stawka VAT: .......... % |
| **SUMARYCZNA CENA REALIZACJI PRZEGLĄDU ATESTACYJNEGO W LATACH 2020-2022** | **................................... zł brutto****................................... zł netto** |
| Sumaryczna cena słownie brutto: ...............................................................................................Sumaryczna cena słownie netto: ................................................................................................. |

| **Tabela 2****ROBOCZOGODZINA NAPRAWY WYKRACZAJĄCEJ POZA ZAKRES PRZEGLĄDU ATESTACYJNEGO** |
| --- |
| Koszt 1 roboczogodziny naprawy wykraczającej poza zakres przeglądu atestacyjnego **w 2020 r.** | ............................................... złotych brutto(słownie: .....................................................................................................................................................)................................................ złotych netto(słownie: .....................................................................................................................................................)Stawka VAT: .......... % |
| Koszt 1 roboczogodziny naprawy wykraczającej poza zakres przeglądu atestacyjnego **w 2021 r.** | ............................................... złotych brutto(słownie: .....................................................................................................................................................)................................................ złotych netto(słownie: .....................................................................................................................................................)Stawka VAT: .......... % |
| Koszt 1 roboczogodziny naprawy wykraczającej poza zakres przeglądu atestacyjnego **w 2022 r.** | ............................................... złotych brutto(słownie: .....................................................................................................................................................)................................................ złotych netto(słownie: .....................................................................................................................................................)Stawka VAT: .......... % |

| **Tabela 3****CENA CZĘŚCI ZAMIENNYCH KAMIZELKI RATUNKOWEJ** |
| --- |
| **Lp.** | **Nazwa technicznego środka materiałowego** | **Oznaczenie tśm stosowane przez producenta kamizelki/Wykonawcę** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** |
| 1 | Pokrowiec |  |  |  |  |
| 2 | Uprząż/szelki |  |  |  |  |
| 3 | Uchwyt uruchamiający mechanizm spustowy |  |  |  |  |
| 4 | Pas krokowy |  |  |  |  |
| 5 | Balon |  |  |  |  |
| 6 | Gwizdek |  |  |  |  |
| 7 | Taśma do holowania |  |  |  |  |
| 8 | Mechanizm spustowy HR |  |  |  |  |
| 9 | Pojemnik CO2 (33g) |  |  |  |  |
| 10 | Element plastikowy na uprzęży (obejma) |  |  |  |  |
| 11 | Zatyczka na rurkę ustną (korek) |  |  |  |  |
| 12 | Zawór nadmiarowy w rurce ustnej |  |  |  |  |
| 13 | Zawór do nadmuchiwania w rurce |  |  |  |  |
| 14 | Uszczelka górna pod mechanizm spustowy |  |  |  |  |
| 15 | Uszczelka dolna pod mechanizm spustowy |  |  |  |  |
| 16 | Taśma odblaskowa 50 mm |  |  |  |  |
| 17 | Nakrętka na mechanizm spustowy |  |  |  |  |
| 18 | Zawór w trzpieniu w balonie |  |  |  |  |
| 19 | Taśma w pasie z klamrą i D-ringiem |  |  |  |  |
| **SUMARYCZNA CENA CZĘŚCI ZAMIENNYCH KAMIZELKI RATUNKOWEJ** |  | x |  |
| Sumaryczna cena słownie brutto: ...............................................................................................Sumaryczna cena słownie netto: ................................................................................................. |

1. Oferuję/-my realizację przeglądu atestacyjnego w terminie:

| **Tabela 4****TERMIN REALIZACJI PRZEGLĄDU ATESTACYJNEGO** |
| --- |
| **[ ]**  | - 5 dni roboczych dla realizacji usługi 1÷30 szt. kamizelek ratunkowych;- 8 dni roboczych dla realizacji usługi 31÷50 szt. kamizelek ratunkowych;- 15 dni roboczych dla realizacji usługi powyżej 50 szt. kamizelek ratunkowych. |
| **[ ]**  | - 10 dni roboczych dla realizacji usługi 1÷30 szt. kamizelek ratunkowych;- 15 dni roboczych dla realizacji usługi 31÷50 szt. kamizelek ratunkowych;- 20 dni roboczych dla realizacji usługi powyżej 50 szt. kamizelek ratunkowych. |
| **[ ]**  | - 15 dni roboczych dla realizacji usługi 1÷30 szt. kamizelek ratunkowych;- 20 dni roboczych dla realizacji usługi 31÷50 szt. kamizelek ratunkowych;- 25 dni roboczych dla realizacji usługi powyżej 50 szt. kamizelek ratunkowych. |
| **Proszę zaznaczyć tylko jedną opcję z powyższych.** |

**Ponadto oświadczam/-y, że:**

1. Ceny zaoferowane w pkt 1 uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, o których mowa we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych 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.
3. Akceptujemy określone przez Zamawiającego w SIWZ warunki udziału w postępowaniu.
4. Akceptujemy warunki realizacji zamówienia określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty
do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Udzielamy gwarancji na zakres wykonanej usługi zgodnie z zasadami określonymi
w dokumentacji technicznej, jednak nie mniej niż:
* 12 miesięcy na nowe techniczne środki materiałowe wymienione na sprzęcie;
* 12 miesięcy na wykonane prace, lecz nie dłużej niż do momentu, kiedy podobne prace musiały być wykonane z uwagi na zaistniałe przyczyny w eksploatacji.

Okres gwarancji liczony jest od chwili przekazania sprzętu do Użytkownika.

1. Akceptujemy określone w dokumentacji postępowania (tj. we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ) warunki płatności za przedmiot umowy.
2. Zamówienie wykonamy:
* **bez udziału podwykonawców,** \*
* **z udziałem podwykonawców,** \*

*\* niewłaściwe skreślić*

którym powierzone zostanie wykonanie wskazanej poniżej części zamówienia:

*Jeżeli zamówienie zostanie wykonane z udziałem podwykonawców - poniżej należy podać wykaz proponowanych podwykonawców oraz określić zakres zamówienia jaki zostanie powierzony każdemu podwykonawcy.*

* 1. ……..……………………………..…… część zamówienia …………..………………
	2. ……..……………………………..…… część zamówienia …………..………………
	3. ……..……………………………..…… część zamówienia …………..………………

*W przypadku, gdy na etapie składania ofert Wykonawca przewiduje powierzenie części zamówienia podwykonawcy, lecz nie jest możliwe podanie nazw/firm podwykonawców – Wykonawca zaznacza, iż zamówienie wykona z udziałem podwykonawców. Wykonawca zobowiązany będzie wówczas złożyć wykaz proponowanych podwykonawców przed ewentualnym podpisaniem umowy
w postępowaniu.*

*W przypadku braku wyboru przez Wykonawcę jednej z opcji przewidzianej w niniejszym punkcie, Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie przewiduje zlecenia podwykonawstwa.*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
2. Wadium w wysokości: ............................... złotych (słownie: ................................................
.................................................................. złotych) wnieśliśmy w dniu ............................... ,
w formie .................................................................................................................................

Wadium proszę zwrócić na rachunek bankowy ......................................................................

1. W przypadku zawarcia z nami umowy, zapłata wynagrodzenia winna być dokonywana
na poniżej wskazany rachunek bankowy:

.................................................................................................................................................

1. Do kontaktów z Zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniamy następujące osoby:
2. ...................................................................... tel. .....................................
3. ...................................................................... tel. .....................................
4. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem prosimy kierować
na adres (pocztowy / e-mail):

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Oświadczam/-y, że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13
lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio
lub pośrednio pozyskałem/-liśmy 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).*

1. Wskazuję/-my, iż następujące oświadczenia i/lub dokumenty żądane przez Zamawiającego w celu:

**[ ]**  potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu\*

................................................................................................................................................

*(dokładna nazwa dokumentu/oświadczenia)*

**[ ]**  potwierdzenia braku podstaw wykluczenia\*

................................................................................................................................................

*(dokładna nazwa dokumentu/oświadczenia)*

**[ ]**  znajdują się w posiadaniu Zamawiającego\*

w ............................................................................................................................................
................................................................................................................................................

*(nazwa postępowania, numer, itp.)*

**[ ]**  są dostępne pod poniższymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych :

**[ ]**  KRS – https://ems.ms.gov.pl\*

**[ ]**  CEiDG – https://prod.ceidg.gov.pl\*

**\* zaznaczyć właściwe**

1. Załącznikami do oferty są:

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

…………………………………………………..

*(podpis osoby/osób upoważnionych do składania
oświadczeń w imieniu Wykonawcy - w przypadku składania oferty
w postaci papierowej) \**

\* W przypadku formy elektronicznej należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

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)