*Załącznik nr 4 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   
**Zakup indywidualnego wyposażenia nawigacyjnego** 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 83/2020** 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:

|  |
| --- |
| **Część zamówienia 1**  **OPASKA DO MOCOWANIA OŁÓWKA NA DŁONI PILOTA** |
| **Cena: .................................... złotych brutto**  (słownie: ...................................................................................................................................)  ................................................ złotych netto  (słownie: ...................................................................................................................................)  Stawka VAT: .......... %  **Gwarancja:** ……… miesięcy licząc od daty podpisania protokołu przyjęcia-przekazania  przez przedstawicieli Wykonawcy i przedstawicieli Odbiorcy.  **Minimalny wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji to 24 miesiące.** |

|  |
| --- |
| **Część zamówienia 2**  **OPASKA DO MOCOWANIA MAPY NA UDZIE PILOTA I NAWIGATORA** |
| **Cena: .................................... złotych brutto**  (słownie: ...................................................................................................................................)  ................................................ złotych netto  (słownie: ...................................................................................................................................)  Stawka VAT: .......... %  **Gwarancja:** ……… miesięcy licząc od daty podpisania protokołu przyjęcia-przekazania  przez przedstawicieli Wykonawcy i przedstawicieli Odbiorcy.  **Minimalny wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji to 24 miesiące.** |

|  |
| --- |
| **Część zamówienia 3**  **NAKOLANNIK Z WYPOSAŻENIEM** |
| **Cena: .................................... złotych brutto**  (słownie: ...................................................................................................................................)  ................................................ złotych netto  (słownie: ...................................................................................................................................)  Stawka VAT: .......... %  **Gwarancja:** ……… miesięcy licząc od daty podpisania protokołu przyjęcia-przekazania  przez przedstawicieli Wykonawcy i przedstawicieli Odbiorcy.  **Minimalny wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji to 24 miesiące.** |
| **Część zamówienia 4**  **ZEGAREK LOTNICZY** |
| **Cena: .................................... złotych brutto**  (słownie: ...................................................................................................................................)  ................................................ złotych netto  (słownie: ...................................................................................................................................)  Stawka VAT: .......... %  **Gwarancja:** ……… miesięcy licząc od daty podpisania protokołu przyjęcia-przekazania  przez przedstawicieli Wykonawcy i przedstawicieli Odbiorcy.  **Minimalny wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji to 24 miesiące.** |

**Ponadto oświadczam/-y, że:**

1. Zamówienie wykonamy w terminie **do dnia 30.11.2020 r.**
2. Dla części zamówienia 4 zapewniamy serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na minimalny łączny okres 8 lat liczony od daty podpisania protokołu przyjęcia-przekazania przez przedstawicieli Wykonawcy i przedstawicieli Odbiorcy.\*

*\*w przypadku składania oferty na część zamówienia 4*

1. Ceny zaoferowane w pkt 1 uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, o których mowa we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 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 3 do SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty   
   do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Akceptujemy określone w dokumentacji postępowania (tj. we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ) warunki płatności za przedmiot umowy.
6. 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)