***Załącznik nr 1 do SWZ***

Oznaczenie sprawy (numer referencyjny):

**CRZP/154/009/U/22, ZP/38/WETI/22** ……………………., dnia …………… r.

*(miejscowość)*

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

**Politechnika Gdańska**

**Wydział Elektroniki, Telekomunikacji i Informatyki**

**ul. G. Narutowicza 11/12, 80-233 Gdańsk**

Nawiązując do ogłoszenia o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: Świadczenie usług transportu lotniczego na potrzeby Wydziału Elektroniki, Telekomunikacji i Informatyki Politechniki Gdańskiej.

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

imię .......................... nazwisko .........................

imię .......................... nazwisko .........................

działający w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy wskazać wszystkich Wykonawców): | | |
| Adres Wykonawcy: | | |
| REGON nr | NIP nr | KRS/CEIDG: |
| Nr telefonu: | e-mail do prowadzenia korespondencji związanej z postępowaniem: | |
| Zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, ze względu na liczbę pracowników, **oświadczamy, że należymy** do sektora (zaznaczyć):   * mikroprzedsiębiorstw; * małych przedsiębiorstw; * średnich przedsiębiorstw; * dużych przedsiębiorstw. | | |

|  |
| --- |
| **1) Oferuję(emy)** realizację całości powyższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SWZ oraz zgodnie z formularzem rzeczowo-cenowym sporządzonym wg wzoru, stanowiącym integralną część oferty:  **za cenę brutto: .......................... zł (słownie złotych: ……………………………………..……....),** w tym podatek VAT w przypadku składania oferty przez wykonawcę krajowego \*  **za cenę netto: .......................... zł (słownie złotych: ……………………………………..……....),** bez podatku VAT w przypadku składania oferty przez wykonawcę zagranicznego \*  **2) Oświadczam(y),** że dostarczymy przedmiot zamówienie w terminie:  **……… dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy** *(wymagany maksymalny termin dostawy przedmiotu zamówienia: do 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy)*  ***Dla potrzeb obliczenia kryteriów oceny ofert:***  *3) Oświadczamy, że najwyższa przewidywana liczba przesiadek (bez względu na kierunek lotu)*  *wynosi ……….*  4) Oświadczamy, że oferujemy usługę „Bezpłatne anulowanie biletu” : TAK …… NIE …….\*)  \*) właściwe zaznaczyć |

**Szczegóły proponowanych lotów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bilet elektroniczny powrotny **„w obie strony”**  Trasa lotu - Gdańsk, (GDN) - Melbourne, Australia (MEL) / Melbourne, Australia (MEL) - Gdańsk, (GDN)/ przewoźnik ………………………….. | Liczba biletów  ……………. |
| Data wylotu, podróż tam |  |
| Data powrotu, podróż z powrotem |  |
| Przewoźnik |  |
| Przewidywany czas podróży |  |
| Bagaż podręczny [kg] |  |
| Bagaż rejestrowany [kg] |  |
| Posiłek na połączenia trwające dłużej niż 4h [tak/nie] |  |
| Możliwość wyboru miejsca przed wylotem (odprawą) [tak/nie] |  |
| Klasa ekonomiczna, z biletem podlegającym zamianie [tak/nie] |  |

**\*) Powielić tabelę w przypadku organizacji lotów przez więcej niż jednego przewoźnika i/lub na innych połączeniach**

**Uwaga!**

**Wymagana, łączna liczba biletów w obie strony wynosi – 19 sztuk**

* + - 1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ.
      2. **Oświadczamy**, że cena oferty obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze, wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia, określone w SWZ.
      3. Wszystkie inne koszty jakie poniesiemy przy realizacji zamówienia, nieuwzględnione w cenie oferty nie będą obciążały Zamawiającego.
      4. **Oświadczam(y)**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
      5. **Oświadczam(y)**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru Umowy, która stanowi załącznik nr 4 do SWZ. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
      6. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.
      7. **Uważamy** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rozdziale V ust. 1 SWZ.
      8. **Oświadczam(y)**, że zamówienie zamierzamy zrealizować przy udziale następujących podwykonawców, w zakresie (należy podać zakres i jeśli są znane firma (nazwa) proponowanych podwykonawców)

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

* + - 1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie:

Pan/Pani: ………………………………….……………………………………

tel.: ………………………………………., e-mail: ………………………………

* + - 1. Potrzeby napraw lub wymiany w okresie gwarancyjnym należy zgłaszać drogą elektroniczną, na adres e-mail:…………………………
      2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) 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 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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)).*
      3. Informacja dotycząca powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy dotyczy Wykonawcy, zobacz opis sposobu obliczenia ceny - rozdz. XIII ust. 12 SWZ.

Na podstawie art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, informuję (-emy), że:

wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 106 z późn. zm.) w niżej wymienionym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………

(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego)

Wartość towarów lub usług wskazanych powyżej, których dostawa lub świadczenie będzie

prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego (wartość bez kwoty podatku):

…………………zł, (słownie złotych: ................................................................................................)

*W przypadku, gdy wykonawca nie poinformuje Zamawiającego jednoznacznie, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający uzna, iż wybór jego oferty nie będzie prowadził do takiego obowiązku.*

* + - 1. Informujemy, że odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej jest dostępny bezpłatnie w ogólnodostępnej bazie danych pod adresem strony internetowej:

…………………………………………………………………………………………..

* + - 1. **Załącznikami** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1.……………………………………………………………….…..….

2.………………………………………………………………………

3.…………………………………………………………………..…..

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*