**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

ul. Trzy Lipy 3 (Budynek C)

80-172 Gdańsk

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego, przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na: **Kompleksowa organizacja zagranicznej wizyty szkoleniowej do Stanów Zjednoczonych (Pasadena, Kalifornia)**

**(znak sprawy: BO/41/2024),** my niżej podpisani:

...................................................................................................................................................................................................reprezentując

/imię i nazwisko/

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

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania) w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziba albo miejsce zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)*

**SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej SWZ.

**OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem, Pełnomocnikiem do reprezentowania nas   
w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………**

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższych zakresie ustanowili pełnomocnictwo)*

**Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze SWZ w tym z wzorem umowy, jak też ze wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia. Do dokumentów i opisu sposobu oceny spełniania warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami,   
a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego.

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

1. **OFERUJEMY** wykonanie ww. przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego **za cenę:**

…………………………………………………….. zł brutto (słownie: ………………………), w tym wartość netto …………………………….. i VAT w stawce ……………………………………………..

1. **OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KRYTERIÓW OCENY OFERT :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NKryterium: Doświadczenie Koordynatora**  **WYKAZ DOŚWIADCZENIA KOORDYNATORA WYDARZENIA**  W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba koordynowała wydarzenia o podobnej specyfice:   | **LP** | **Imię i nazwisko**  **Koordynatora** | **Organizowane/koordynowane wyjazdy zagraniczne** | **Opis koordynowanego wydarzenia/ liczba uczestników wobec której przygotowano przedsięwzięcie** | **Termin wydarzenia** | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1** | 2 | 3 | 4 | 5 | | 1. |  |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | 4. |  |  |  | | 5. |  |  |  | | itd. |  |  |  |  | **LP** | **Imię i nazwisko**  **Koordynatora wydarzenia** | **Nazwa wydarzenia sektora kosmicznego** | **Opis wydarzenia** | **Termin wydarzenia** | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1** | 2 | 3 | 4 | 5 | | 1. |  |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | 4. |  |  |  | | 5. |  |  |  | | itd. |  |  |  | |

**ików,**

1. **OŚWIADCZAMY,** że wybór niniejszej oferty

a) **NIE będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*

b) **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi  (podać nazwę/pozycję z formularza cenowego) | Wartość bez kwoty podatku VAT |
|  |  |
|  |  |

*(\*\*niepotrzebne skreślić)*

1. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** w terminie określonym w SWZ i Umowie.
2. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ
3. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia Podwykonawcom\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
| …. |  |  |
| …. |  |  |

1. **Integralną częścią oferty są załączone w kolejności:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) dokumentu | Ewentualne uwagi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres **30 dni** uwzględniając, że **pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.**
2. **Oświadczamy, że** jeśli - do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiekolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę a w przedstawionej w naszych dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich na piśmie Zamawiającego.
3. **Oświadczamy, iż -** za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie   
   na stronach Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*\* - niniejsza oferta, (której częścią są wszelkie załączniki do niej) są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcę zastrzec przed ogólnym dostępem**.**

\*\*\* odpowiednio - wpisać numery stron lub postawić kreskę.   
**Uwaga:** *W przypadku zastrzeżenia informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa wymagane jest załączenie uzasadnienia.*

1. **Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) 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)

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………….……………………………….

Telefon: …………………………………………………Faks: ………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………….

1. **OŚWIADCZAMY,** że zgodnie z definicjami zawartymi w art. 7 ustawy z dnia z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców – jesteśmy (należy zaznaczyć właściwą informację): **Uwaga:** w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać informację w zakresie wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

Mikroprzedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1)

Małe przedsiębiorstwo

Średnie przedsiębiorstwo

Jednoosobowa działalność gospodarcza

Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej   
Inny rodzaj

- z uwzględnieniem poniższej definicji:

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie   
   i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą umocowaną do podpisania umowy jest ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..…..………
3. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą odpowiedzialną za realizację umowy w tym podpisywania protokołów umowy jest ……………………………………… tel. …………………………….… e-mail ……………………………..

*……………………………………………………*

*(elektroniczny kwalifikowany podpis Wykonawcy)*

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)