**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy:

Ulica : nr domu : nr lokalu :

Kod pocztowy : **\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_**  miejscowość :

Powiat : województwo :

NIP : **\_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_** REGON : **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

Internet : http:// e-mail :

nr telefonu: nr faksu:

Bank :

nr konta do zwrotu wadium:

KRS/CEiDG:

\*\*\* Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem małym średnim przedsiębiorstwem

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA: W przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższe dane należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (poprzez skopiowanie). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.**

Jako Wykonawca w postępowaniu prowadzonym **w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na** **„Usługę rezerwacji, sprzedaży i dostawy biletów lotniczych na przewozy pasażerskie dla osób delegowanych za granicę przez Komendanta Głównego PSP”** nr sprawy BF - IV.2370.22.2024, oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia publicznego za:

**1) \* Cena brutto opłaty transakcyjnej wynosi: ...............................................................zł**

Cenę netto w wysokości: ...............................................................................................zł;

stawka podatku VAT: ..........; wartość podatku VAT: ........................................zł.,

Przez opłatę transakcyjną należy rozumieć stałą opłatę będącą składową ceny biletu lotniczego przy rezerwacji za pośrednictwem biura podróży, pokrywającą koszt wystawienia biletu.

Cena opłaty transakcyjnej musi być wyższa niż 0,00 zł i musi być podana w polskich złotych, cyfrowo i słownie oraz określona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wycena opłaty transakcyjnej na 0,00 zł, będzie stanowić podstawę do odrzucenia oferty zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt 3 Ustawy Pzp w związku z art. 7 pkt 32 Ustawy Pzp.

**2) \* Wysokość opustu określonego w % od ceny biletu przewoźnika wynosi: ……..… %**

Wysokość opustu określonego w % od ceny biletu lotniczego przewoźnika, jakiego Wykonawca udzieli Zamawiającemu przy sprzedaży biletu, obliczona przez Wykonawcę, z uwzględnieniem przepisów prawa.

**3) \* Zatrudniam lub deklaruję, że zatrudnię przy realizacji zamówienia osobę/y  
z niepełnosprawnością:**

**TAK \*\*\*\* / NIE \*\*\*\***

W przypadku kiedy Wykonawca nie wybierze żadnej opcji, Zamawiający do oceny przyjmie,  
że Wykonawca nie zatrudnia i nie zatrudni przy realizacji zamówienia osoby/osób  
z niepełnosprawnością.

**4) Oświadczam, że zatrudniam lub że zatrudnię przy realizacji zamówienia min. 3 osoby  
na umowę o pracę.**

**5) Posiadam Certyfikat IATA (ang. International Air Transport Association):**

**Termin wykonania zamówienia: umowa zawarta zostanie na okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania maksymalnej wartości przedmiotu umowy określonej w umowie, w zależności co nastąpi pierwsze.**

**Warunki płatności: zgodnie z projektem umowy.**

Ponadto oświadczamy, że :

1. zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami, projektem umowy oraz załącznikami do SWZ, akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ w Dziale XV;
3. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnie z zapisami projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ, w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego,
4. spełniamy wymagania określone Ustawą z dnia 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych (Dz.U. z 2024 poz. 564).

**OŚWIADCZAMY,** żewybór 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, wobec czego poniżej wskazujemy: \*\*\*\*

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

należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego wskazując ich wartość bez kwoty podatku (wartość netto) oraz wskazać stawkę podatku VAT, która będzie miała zastosowanie;

**Uwaga:** Nie mylić z mechanizmem podzielonej płatności.

**6) INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI**

**TAK**/**NIE** \*\*

**Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnym pliku):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**i określenie czego dotyczy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(należy podać pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych informacji)*

**7) INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW**

* 1. **Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia?**
* \*\*\*) **NIE**,
* \*\*\*) **TAK**,

Jeżeli **TAK**:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:\*\*\*\*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca **[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG oraz część zamówienia]\*\*\*\***

a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]***

b) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]***

**8) OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

* + - 1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:\*\*\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
      2. Osoba odpowiedzialna za realizację Umowy ze strony Wykonawcy:\*\*\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do niniejszej oferty załączamy:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**………………………………………………………………**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód). Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

\* Wartości oceniane.

\*\* skreślić odpowiednio

\*\*\* Wypełnić poprzez zaznaczenie krzyżykiem właściwej kratki, zgodnie z definicją:

***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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*** i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

\*\*\*\*\* wpisać właściwe