*Załącznik nr 1 do SWZ*

**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 albo imię i nazwisko Wykonawcy)*

|  |
| --- |
|  |

*(siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy)*

Działalność gospodarcza prowadzona jest na podstawie wpisu do

|  |
| --- |
|  |

*(proszę wskazać – CEIDG, KRS lub inny rejestr zawodowy lub handlowy prowadzony w kraju,
w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania)*

prowadzonego przez

|  |
| --- |
|  |

*(oznaczenie sądu rejonowego prowadzącego rejestr – jeżeli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| pod numerem ewidencyjnym KRS *(jeżeli dotyczy)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIP: |  | E-mail: |  |
| REGON: |  | Telefon: |  |

Działając w imieniu Wykonawcy, w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu wszczynające postępowanie o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), przedmiotem którego jest:

**Zakup gazów stosowanych w lotnictwie SZ RP:**

**- tlen skroplony medyczny**

**- azot skroplony**

 **sprawa 12/2022**

składam/-my niniejszą ofertę wyrażając tym samym wolę ubiegania się udzielenie przedmiotowego zamówienia.

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

|  |
| --- |
| **Część zamówienia 1****TLEN SKROPLONY MEDYCZNY** umożliwiający w procesie gazyfikacji otrzymanie tlenu gazowego do oddychania spełniającego wymagania normy międzynarodowej ISO 2046:1973 określającej wymagania dotyczące tlenu gazowego używanego do oddychania na statkach powietrznych |
| Cena jednostkowa: |  |
|  |  | **zł/kg brutto** |
|  |
|  | Słownie: |  |  |
|  |
|  |  | zł/kg netto |
|  |
|  | Słownie: |  |  |
|  |
|  | Stawka VAT: |  | % |
|  |

|  |
| --- |
| **Część zamówienia 2****AZOT SKROPLONY** wg PN-C-84919 1997 |
| Cena jednostkowa: |  |
|  |  | **zł/kg brutto** |
|  |
|  | Słownie: |  |  |
|  |
|  |  | zł/kg netto |
|  |
|  | Słownie: |  |  |
|  |
|  | Stawka VAT: |  | % |
|  |

1. Zamówienie wykonamy w terminie **do dnia 15.12.2022 r.**
2. Ceny zaoferowane w pkt 1 uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, o których mowa w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 4 do SWZ.
3. Oferuję/-my poniższe punkty odbioru gazów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca | Adres punktu odbioru | Odległość Odbiorcy od punktu odbioru gazów przekracza 200 km\* |
| 1 | 3. Regionalna Baza LogistycznaWielkopowierzchniowy Wielobranżowy Skład Materiałowy Kutno99-300 KUTNOul. Bohaterów Walk nad Bzurą |  |  |
| 2 | 33. Baza Lotnictwa Transportowego62-240 POWIDZul. Witkowska 8 |  |  |
| 3 | 23. Baza Lotnictwa Taktycznego05-300 MIŃSK MAZOWIECKI |  |  |
| 4 | 22. Baza Lotnictwa Taktycznego82-204 MALBORKul. 17 Marca 20 |  |  |

**\****Wykonawca jest zobowiązany wpisać TAK lub NIE*

1. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją 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.
2. Akceptujemy warunki realizacji zamówienia określone w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 4 do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Akceptujemy określone w dokumentacji postępowania (tj. w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 4 do SWZ) warunki płatności
za przedmiot umowy.
4. Oświadczam/y, że: *(proszę postawić „X” w okienku przy właściwej odpowiedzi)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **zamierzamy** |
|  | **nie zamierzamy** |

powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom:

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

*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.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Podwykonawca/*pełna nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania podwykonawcy/* | Zakres podwykonawstwa*/zakres czynności//* |
| 1\* |  |  |

***\* proszę powtórzyć wiersz tyle razy, ile jest to konieczne***

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

1. Oświadczam/y, że wybór niniejszej oferty *(proszę postawić „X” w okienku przy właściwej odpowiedzi)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **będzie** |
|  | **nie będzie** |

prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.).

***Proszę wskazać w przypadku odpowiedzi twierdzącej:***

* nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa prowadziła będzie do powstania obowiązku podatkowego:

|  |
| --- |
|  |

* wartość towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:

|  |
| --- |
|  |

* stawka podatku od towarów, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

|  |
| --- |
|  |

***W przypadku braku wyboru jednej z opcji przewidzianych w niniejszym punkcie, Zamawiający uzna,
iż wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

1. W przypadku zawarcia z nami umowy będącej wynikiem przedmiotowego postępowania zapłata wynagrodzenia winna być dokonywana na poniżej wskazany rachunek bankowy:

|  |
| --- |
|  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert tj. do dnia wskazanego w rozdziale XIV pkt 1 SWZ.
2. Wadium w wysokości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | złotych | słownie: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| wnieśliśmy w dniu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| w formie |  |

1. Do kontaktów z Zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniam/y następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| *(imię i nazwisko)* | *(nr telefonu)* |

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).*

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

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)