**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

*ZAMAWIAJĄCY –* **Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Chełmie**

**ul. Pocztowa 54, 22-100 Chełm;**

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

Nazwa (Firma) Wykonawcy – ………………………………………….…………………………………………………………….,

Adres siedziby (ulica, miejscowość, województwo) – …………………………………………………………………………..………………………………..………………,

Adres do korespondencji – ……………………………………...............……………………………..........…………………,

Tel.: ..............................................................; Fax:..............................................................;

E-mail: .........................................................;

NIP: ................................................................; REGON: ...........................................................;

KRS: ………………………………………………………………

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na wyłonienie Wykonawcy w postępowaniu pod nazwą ***„Dostawa fabrycznie nowego urządzenia treningowego klasy FNPT II MCC służącego do symulacji lotu samolotów w modułach SEP, MEP, MET na potrzeby Centrum Lotniczego PWSZ w Chełmie****”,* składamy poniższą ofertę zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:**

cena bez podatku VAT: ............................... zł

(słownie: ..................................................................................................................................)

podatek VAT .......... % ...................... zł

cena wraz z podatkiem VAT: ..........................................zł

słownie: ..............................................................................................................)

Model, producent oferowanego urządzenia, rok produkcji……………………………………………………………………………

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

Szczegółowy opis parametrów technicznych oferowanego urządzenia stanowi odrębny dokument (załącznik do niniejszej oferty[[1]](#footnote-1))

1. Oferujemy okres gwarancji na urządzenie w ilości ………………………. Miesięcy.
   1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z SWZ (oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego) i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
   2. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot niniejszego postępowania w terminie do 3 miesięcy od daty podpisania umowy.
   3. **Oświadczamy**, że wybór oferty: **będzie\* / nie będzie\*** prowadził do powstania   
      u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów   
      i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………………………...\* *(Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z  przepisami o podatku od towarów i usług)* objętych przedmiotem zamówienia;
   4. **Oświadczamy**, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i potwierdzamy przyjęcie warunków umownych i warunków płatności zawartych w SWZ i we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ;
   5. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. do dnia 02 sierpnia 2021 r.;
   6. **Oświadczamy**, **iż przewidujemy** powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia   
      w części …………………………….……. \*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów** |
| 1. |  |
| (…) |  |

**Oświadczamy**, **iż** **nie przewidujemy** powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia\*

* 1. **Oświadczamy,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu wykazania spełniania warunków udziału w pozstępowaniu.
  2. Rodzaj Wykonawcy:

**󠆨** mikroprzedsiębiorstwo

**󠆨** średnie przedsiębiorstwo

**󠆨** jednoosobowa działalność gospodarcza

**󠆨** osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

**󠆨** inny rodzaj

*(proszę zaznaczyć właściwe)*

* 1. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i  terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w zakresie złożonej oferty oraz   
     w sprawach dotyczących ewentualnej realizacji umowy jest: p. ……….……….……..,   
     e-mail: …………….………., tel.: …………....………….. (*można wypełnić fakultatywnie);*
  3. Oferta liczy **........................\*** kolejno ponumerowanych kart;
  4. **Spis dołączonych formularzy, oświadczeń i dokumentów:** *(należy wymienić wszystkie złożone formularze, oświadczenia i dokumenty itp.)………………………………………………..*

***Uwaga! Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „\*” we wzorze formularza oferty i wzorach jego załączników Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub skreślić.***

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………… miejscowość i data* | *Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy* |

***Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami SIWZ Rozdział III.***

\* niepotrzebne skreślić

### Załącznik nr 4 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą „***Dostawę fabrycznie nowego urządzenia treningowego klasy FNPT II MCC służącego do symulacji lotu samolotów w modułach SEP, MEP, MET na potrzeby Centrum Lotniczego PWSZ w Chełmie***”

oświadczam/oświadczamy\*, że:

1. nie wydano/wydano\* wobec mnie/nas\* prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.[[2]](#footnote-2)
2. nie zalegam /nie zalegamy\* z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie   
   z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1170).
3. nie orzeczono wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………… miejscowość i data* | *Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy* |

* ***Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami SIWZ Rozdział III.***

1. Sporządza Wykonawca [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku takiego wyroku lub decyzji należy załączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności   
   wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności. [↑](#footnote-ref-2)