*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Zamawiający:**

**3. Regionalna Baza Logistyczna w Krakowie**

działająca poprzez:

**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: |  |

Rodzaj Wykonawcy[[1]](#footnote-1): *(proszę postawić „X” w okienku przy właściwej odpowiedzi)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| mikroprzedsiębiorstwo |  |
|  |  |
| małe przedsiębiorstwo |  |
|  |  |
| średnie przedsiębiorstwo |  |
|  |  |
| jednoosobowa działalność gospodarcza |  |
|  |  |
| osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |  |
|  |  |
| inny rodzaj |  |

Działając w imieniu Wykonawcy, w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert
w postępowaniu o udzielenie zamówienia w dziedzinach obronności i bezpieczeństwa prowadzonym w trybie przetargu ograniczonego na podstawie art. 411 ustawy z dnia
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), przedmiotem którego jest**:**

**Remont (naprawa główna) technicznych środków materiałowych do statków powietrznych w 2025 roku – sprawa 30/2025/U-OiB** składam/y niniejszą ofertę.

1. Oferuję/my realizację zamówienia w zakresie odpowiadającym zaproszeniu do złożenia oferty, w cenach zgodnych z Formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
2. Oświadczam, że zamówienie wykonam/y w terminie określonym w SWZ oraz jej załącznikach.
3. Oświadczam/y, że ceny zaoferowane w Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, o których mowa
w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik nr 2 do SWZ.
4. Oświadczamy, że na bezawaryjną pracę sprzętu po wykonanej usłudze udzielimy gwarancji na okres 24 miesięcy/200 godzin pracy (w zależności co upłynie wcześniej).
5. Oświadczam/y, 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.
6. Akceptuję/my warunki realizacji zamówienia określone w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 2 do SWZ i zobowiązuję/my się
w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Akceptuję/my określone w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 2 do SWZ warunki płatności za przedmiot umowy.
8. Oświadczam/y, że *(proszę postawić „X” w okienku przy właściwej odpowiedzi)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **będziemy** |
|  | **nie będziemy** |

polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej
lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot udostępniający zasoby/*pełna nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania podmiotu/* | Zakres udostępnianych zasobów*/proszę wskazać/* |
| 1\* | … | [ ]  zdolności techniczne lub zawodowe**[ ]**  sytuacja finansowa lub ekonomiczna |

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

*W przypadku braku wyboru opcji przewidzianych w niniejszym punkcie, Zamawiający uzna, iż Wykonawca
nie będzie polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.*

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

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

powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom:

***Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, proszę podać nazwy podwykonawców wraz z przedmiotem umów o podwykonawstwo, o ile podwykonawcy są już znani.***

***W przypadku, gdy na etapie składania oferty nie jest możliwe podanie nazw/firm podwykonawców, Wykonawca wyłącznie zaznacza, że zamierza zlecić podwykonawstwo. Wykonawca zobowiązany będzie wówczas złożyć wykaz proponowanych podwykonawców niezwłocznie po ustaleniu ich nazw/firm, najpóźniej przed podpisaniem umowy.***

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

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

***W przypadku braku wyboru jednej z opcji przewidzianych w niniejszym punkcie, Zamawiający uzna,
iż Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom.***

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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 361 ze zm.).

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

* nazwa (rodzaj) dostawy towarów/świadczenia usług, których świadczenie prowadziło będzie do powstania obowiązku podatkowego:

|  |
| --- |
|  |

* wartość dostawy towarów/świadczenia usług objętych obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:

|  |
| --- |
|  |

* stawka podatku od dostawy towarów/świadczenia usług , 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. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert tj. do dnia wskazanego w zaproszeniu do składania ofert.
2. Wadium w wysokości:

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

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

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

1. W przypadku zawarcia z nami umowy będącej wynikiem przedmiotowego postępowania

 zapłata wynagrodzenia winna być dokonywana na poniżej wskazany rachunek bankowy:

|  |
| --- |
|  |

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

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

1. Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):

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.* [↑](#footnote-ref-1)