Załącznik nr 2 do zaproszenia

Załącznik nr 1 do umowy

(pieczęć firmy)

F O R M U L A R Z O F E R T O W Y

1. **Dane Wykonawcy:**

Nazwa: .........................................................................................................................

Siedziba: .......................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisywania zamówienia i umowy:

…………..………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia:…………..………………………………………………………………………

Numer telefonu …………………….……Numer fax ……………………………………....

(E-Mail)…….……………………………….……….…

Numer REGON ………………………………… Numer NIP …………............................

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ?

□ **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.

□ **Osoba fizyczna (**proszę podać pesel ………………………………………)

□ **Inna** …………………………………..

***\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X***

Odpowiadając na ogłoszenie na:

**„Usługa wykonania badań diagnostycznych pojazdów.”   
znak postępowania 66/2025**

**2. Cena oferty:**

**Odległość siedziby Wykonawcy od stacjonowania Jednostek Wojskowych:**

**Zadanie 1:**

1. 100 bł w Wałczu, 104 blog w Wałczu, Grupa Zabezpieczenia Wałcz, Placówka Żandarmerii Wojskowej w Wałczu wynosi: ………………….km. (Odległość liczona od ul. Kościuszki 24 w Wałczu)
2. Miejsce wykonywania usługi ………………………..……………………………………..

**Zadanie 2:**

1. CSB Oleszno, Grupa Zabezpieczenia Drawsko Pomorskie, Wydział Żandarmerii Wojskowej Oleszno oraz 16 WOG Drawsko Pomorskie wynosi ………………………….km. (Odległość liczona od ul. Głównej 1 w Olesznie)
2. 2 BZ Złocieniec, Grupa Zabezpieczenia Złocieniec wynosi ………………………….km. (Odległość liczona od ul. Czwartaków 4 w Złocieńcu)
3. Miejsce wykonywania usługi ……………………………..…………………………………..
4. **Oświadczam, że Wykonawca\***

 nie będzie zatrudniał do realizacji zamówienia cudzoziemców

 będzie zatrudniał do realizacji zamówienia cudzoziemców,

i:

1)spełnia warunki związane z zatrudnieniem przez przedsiębiorcę cudzoziemców wynikające z przepisów obowiązujących w tym zakresie.

2)cudzoziemcy realizujący przedmiot zamówienia zostali poinformowani i przeszkoleni w zakresie wewnętrznych przepisów obowiązujących w obiektach i na terenach Zamawiającego, ze szczególnym uwzględnieniem wejścia/wyjścia, wjazdu/wyjazdu, wnoszenia/wywożenia, posługiwania się urządzeniami do przetwarzania obrazu i dźwięku oraz poruszania się po terenie Zamawiającego, a także jednostek organizacyjnych będących na zaopatrzeniu.

***\*należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”***

**4***.* **Składając ofertę oświadczam/-y, że:**

* 1. Akceptujemy projekt umowy, zawarty w załączniku do zaproszenia. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  2. Zapoznałem/am się i uzyskałem/am wszelkie istotne informacje o warunkach, w których będzie realizowany przedmiot zamówienia i uwzględniłem/am je w kalkulacji ceny oferty.
  3. Posiadamy odpowiednie siły i środki oraz kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia oraz ponosimy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo ludzi z tytułu prowadzonych czynności.
  4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z wszystkimi wymaganiami określonymi w Zaproszeniu oraz oświadczeniami zawartymi w mojej ofercie.
  5. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od dnia podpisania umowy do dnia 19.12.2025 r.**
  6. Oświadczam/my, że zobowiązujemy się do niezmienności oferowanych cen od momentu otwarcia ofert do dnia zakończenia realizacji zamówienia.
  7. Warunki płatności: przelew 30 dni.

1. Zamówienie wykonamy samodzielnie\*/ część zamówienia (określić zakres)........................................................................... zamierzamy powierzyć podwykonawcom\* (pełna nazwa podwykonawcy) ……………………………………..……
2. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu 2 (jeżeli dotyczy).
3. 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).
4. 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)

***\**** *niepotrzebne skreślić*

**Inspektorem Ochrony Danych Osobowych / osobą odpowiedzialną za ochronę danych osobowych ze strony Wykonawcy jest:**

Imię i nazwisko: ………………………………..

Adres e-mail: …….…………………………...…

Tel.: ………………………………………………

***\* w przypadku nie wskazania osoby, Zamawiający uzna właściciela firmy za ADO***

1. Szczegółowe informacje o sposobie pozyskania poszczególnych podpisów:

a) usługi kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz warunkach jej użycia można znaleźć na stronach internetowych kwalifikowanych dostawców usług zaufania, których lista znajduje się pod adresem internetowym: [*http://www.nccert.pl/kontakt.htm*](http://www.nccert.pl/kontakt.htm)

b) Podpisu zaufanego znajduje się pod adresem internetowym:: [*https://www.biznes.gov.pl/pl/firma/sprawy-urzedowe/chce-zalatwic-sprawe-przez-internet/profil-zaufany-i-podpis-zaufany*](https://www.biznes.gov.pl/pl/firma/sprawy-urzedowe/chce-zalatwic-sprawe-przez-internet/profil-zaufany-i-podpis-zaufany)

c) Podpisu osobistego znajduje się pod adresem internetowym:  
 [*https://www.gov.pl/web/e-dowod*](https://www.gov.pl/web/e-dowod)  
Kwalifikowany podpis elektroniczny spełnia wymogi określone w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE (eIDAS) oraz w Ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1797).

1. **Załącznikami do niniejszej oferty są:**
2. ..................................................................................................................... str. ……...
3. ...................................................................................................................... str. ……..
4. ...................................................................................................................... str. ……..

…………………………………. …………………………………………………………….…

miejscowość i data podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy