*Załącznik nr 1 do SWZ*

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące Wykonawcy

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

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

Nr NIP: ......................................................................................................

Nr REGON: ......................................................................................................

Nr telefonu / faks: ......................................................................................................

Adres e-mail: ......................................................................................................

Adres skrzynki ePUAP: ......................................................................................................

Wykonawca jest:

**** mikroprzedsiębiorstwem,

**** małym przedsiębiorstwem,

**** średnim przedsiębiorstwem,

**** jednoosobową działalnością gospodarczą,

**** osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

**** innym rodzajem

– należy wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem **x**

Dane dotyczące Zamawiającego

Nazwa: Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie

Siedziba: ul. Lotników Polskich 1, 08-530 Dęblin

Nr NIP: 5060105805

Nr REGON: 060738970

Nr telefonu / faks: 261 519 450 / 261 519 450

Adres e-mail: sekretariat@muzeumsp.pl

**ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamienieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego składam ofertę na realizację zadania pod nazwą:

***„Ochrona osób i mienia w Muzeum Obrony Przeciwlotniczej w Koszalinie,
z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 70 w Koszalinie”.***

Cena netto: ................................... zł, słownie:....................................................................

VAT: ................................... zł, słownie:....................................................................

Cena brutto: ................................... zł, słownie: ....................................................................

Czas dojazdu grupy interwencyjnej do siedziby Zamawiającego – ……… minut.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 30.04.2023 r.

Okres gwarancji – zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.

Warunki płatności – zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Nazwisko, imię .......................................................................................................................,

Stanowisko .......................................................................................................................,

Telefon ..................................................., e-mail: ......................................................,

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię .......................................................................................................................,

Stanowisko .......................................................................................................................,

Telefon ..................................................., e-mail: ......................................................,

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu,\*

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.\*

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
2. uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
3. załączone do specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń
i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. nie uczestniczymy jako Wykonawca lub Współwykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w ramach niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
5. akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.

Oświadczam(y), że:

wybór mojej / naszej oferty nie będzie / będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\* zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie:

(poniżej należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego – wskazać nazwę, która znajdzie się później w fakturze. Należy wskazać wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku oraz wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała zastosowanie)

1. ………………………………………………………. o wartości …………………. zł netto, stawka podatku od towarów i usług ……………..…
2. ………………………………………………………. o wartości …………………. zł netto, stawka podatku od towarów i usług ……………..…
3. ………………………………………………………. o wartości …………………. zł netto, stawka podatku od towarów i usług ……………..…

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego wynika z okoliczności: wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, importu usług lub towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT.*

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

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)

*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).*

*2) 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).*

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

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

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

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

Zastrzeżenie Wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa nie mogą być ogólnie udostępnione\* (ponadto należy wykazać,
iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

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

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

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

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

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

Inne informacje Wykonawcy:

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

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

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

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

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

Oferta została złożona na .................. ponumerowanych stronach.

……………, dnia …………… r.

*(miejscowość) (data)*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

Uwaga:

W przypadku składania oferty wspólnej Ofertę podpisuje ustanowiony do reprezentowania
w postępowaniu Pełnomocnik lub łącznie wszyscy Wykonawcy składający wspólną ofertę.