**nr referencyjny: DZA.BA.25.53.2024/PN Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres Wykonawcy:

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

Tel…………….................... e-mail …………........……………...……………….

NIP: …………………………………………. REGON: ……………………………………

**W odpowiedzi na ogłoszenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: *„Kompleksowa obsługa podróży służbowych krajowych i zagranicznych na rzecz Polskiej Agencji Inwestycji i Handlu S.A. w zakresie pośrednictwa w rezerwacji i sprzedaży biletów lotniczych, kolejowych i autokarowych na okres 24 miesięcy”*:**

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym **Załącznik nr 1 do SWZ** oraz wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ, na podstawie poniższych stawek opłat transakcyjnych oraz upustów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opłata transakcyjna** | **Wartość brutto** |
| **1** | Opłata transakcyjna za wystawienie jednego biletu kolejowego lub autokarowego lub lotniczego krajowego lub zagranicznego – **OTB** | **…… zł** |
| **l.p.** | **Upust** | **Wartość w %** |
| **2** | Upust od ceny biletu kolejowego krajowego lub zagranicznego – **UB1** | **…… %** |
| **3** | Upust od ceny biletu autokarowego krajowego lub zagranicznego – **UB2** | **…… %** |
| **4** | Upust od ceny biletu lotniczego krajowego lub zagranicznego – **UB3** | **…… %** |

**PONIŻSZA TABELA nie służy porównaniu ofert, a jedynie symulacji obliczeniu kosztu realizacji zamówienia z uwzględnieniem opłat i upustów podanych powyżej przez Wykonawcę i ocenie oferty pod kątem wystąpienia obowiązku badania rażąco niskiej ceny lub unieważnieniu postępowania na podstawie art. 255 pkt 3 ustawy Pzp.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | OPŁATY TRANSAKCYJNE | Szacowana liczba biletów wszystkich kategorii (kolej/loty/autokary) | Opłata transakcyjna brutto za wystawienie  1 biletu wskazana w ofercie | Wartość brutto |
|  | A | B | C | D=B x C |
| 1 | Opłata transakcyjna za wystawienie jednego biletu kolejowego lub autokarowego lub lotniczego krajowego lub zagranicznego | 1789 | ………. zł | ………… zł |
| 2 | **Planowana wartość brutto środków finansowych przeznaczonych przez Zamawiającego na zakup biletów pomniejszona o wartość oszacowanych kosztów opłat transakcyjnych** | | | 6.094.267,62 zł |
| **3** | **Suma wierszy 1-2** | | | …………… zł |
| LP | UPUST i KATEGORIA BILETU | Planowana wartość brutto środków finansowych przeznaczonych przez Zamawiającego na zakup poszczególnych kategorii biletów pomniejszona o wartość oszacowanych kosztów opłat transakcyjnych | Wysokość oferowanego upustu od ceny biletu dla poszczególnych kategorii biletów (w %) | Wartość upustu brutto |
|  | A | B | C | D=B x C |
| 4 | Upust od planowanej wartości środków finansowych przeznaczonych na zakup biletów lotniczych | 5.866.162,71 zł | …………….% | ………… zł |
| 5 | Upust od planowanej wartości środków finansowych przeznaczonych na zakup biletów kolejowych | 206.075,88 zł | …………….% | ………… zł |
| 6 | Upust od planowanej wartości środków finansowych przeznaczonych na zakup biletów autokarowych | 22.029,03 zł | …………….% | ………… zł |
| 7 | **SUMA WARTOŚCI UPUSTÓW w zł (SUMA WIERSZY 4- 6):** | | | ………… zł |
| **8** | **KOSZT REALIZACJI UMOWY - WARTOŚĆ BRUTTO - Różnica wierszy 3 i 7** | | | **………… zł** |

1. W związku z kryterium **„udostępnienie Zamawiającemu przez cały okres realizacji umowy elektronicznego systemu kontroli rezerwacji oraz zawierającego bieżące raportowanie rezerwacji i kosztów (korporacyjny system zarządzania podróżami) – CBT”** składam poniższe oświadczenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Udostępnię Zamawiającemu przez cały okres realizacji umowy elektroniczny system kontroli rezerwacji zawierający bieżące raportowanie rezerwacji i kosztów (korporacyjny system zarządzania podróżami) - **CBT** | **TAK / NIE^^** |

**^^W powyższej tabeli należy oznaczyć lub pozostawić jedną odpowiedź. W przypadku pozostawienia obu odpowiedzi bez oznaczenia odpowiedzi prawidłowej Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie udostępni Zamawiającemu korporacyjnego systemu zarzadzania podróżami i nie przyzna punktów w tym kryterium.**

1. **OŚWIADCZAMY**\*, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania Nas w postępowaniu lub reprezentowania Nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

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

*(\*Wypełniają jedynie podmioty składające wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika)*

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie określonym w SWZ oraz złożonej ofercie.
3. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą do dnia wskazanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** samodzielnie / przy udziale Podwykonawców\*\*

\*\* *niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcy zostaną powierzone do wykonania następujące części /zakresy zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podwykonawcą będzie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu, o ile są znane)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Projektowanych Postanowieniach Umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego i wypełniliśmy obowiązki informacyjne, określone w art. 13 oraz 14 RODO wobec osób, których dane osobowe przekazaliśmy w związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Następujące oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w rozdziale XII SWZ są dostępne w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych i Zamawiający będzie mógł pobierać je samodzielnie: ………………………………………. [[1]](#footnote-2) (jeżeli dotyczy).
4. Oświadczam(y), że jestem/jesteśmy:
5. mikroprzedsiębiorstwem\*\*\*;
6. małym przedsiębiorstwem\*\*\*;
7. średnim przedsiębiorstwem\*\*\*;
8. jednoosobową działalnością gospodarczą;
9. osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej;
10. innym rodzajem (np. dużym przedsiębiorstwem);

- w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 162 z późn. zm.)

\*\*\* *Należy określić zgodnie z definicją mikroprzedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy lub średniego przedsiębiorcy, zawartą w art. 7 ust. 1 ww. Ustawy.*

*Właściwą odpowiedź proszę podkreślić.*

Informacje te są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

1. **OŚWIADCZAM**, iż oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz.U. z 2020 roku poz. 1913) - *należy* *zaznaczyć właściwe z listy*:

□ TAK, a pliki zostały wyodrębnione i oznaczone w sposób opisany w SWZ[[2]](#footnote-3)

□ NIE

1. **OŚWIADCZAM**, że wybór niniejszej oferty:

**nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami   
o podatku od towarów i usług**\*\*\*\*)**,

**będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami   
o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku**\*\*\*\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) usługi | Wartość bez kwoty podatku VAT |
|  |  |

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

ZAŁĄCZNIKI:

1. ……………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………

................................................

***Kwalifikowany podpis elektroniczny***

1. Należy wskazać nazwę dokumentu oraz adres strony internetowej, pod którym dokument jest dostępny [↑](#footnote-ref-2)
2. Należy **podkreślić** właściwą odpowiedź. [↑](#footnote-ref-3)