Nr sprawy: **A-AZ-22-169/1/20**

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i adres Wykonawcy \*:**

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

NIP ............................................, REGON ………………..

Nr konta bankowego ........................................................................................ ………………..

Tel. ………………….., Fax ……………………., e-mail …………………………………….

**Narodowy Instytut Zdrowia Publiczneg0-Pańswowy Zakład Higieny**

**ul. Chocimska 24**

**00-791 Warszawa**

* + - 1. Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego, prowadzonego   
         w trybie przetargu nieograniczonego – numer sprawy A-AZ-22-169/1/20, którego przedmiotem jest:

**„Usługa rezerwacji i sprzedaży biletów lotniczych dla NIZP-PZH*”***

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym Załącznik nr 1A do SIWZ, w wysokości:

1. **opłaty transakcyjnej za wystawienie jednego biletu lotniczego na zagraniczne przewozy lotnicze: ........................ PLN brutto** *(słownie: ……………………………………….......)***, w tym należny podatek VAT …...%,** *(słownie: ………..),* ***……………. PLN netto*** *(słownie: ……………………………………….......).* 
   * + 1. Oświadczam, że:

* Oferuję czas rezerwacji w terminie:

□ 1 dzień

□ powyżej 1 dnia

(**odpowiednie zaznaczyć krzyżykiem. W przypadku braku zaznaczenia odpowiedniego czasu rezerwacji Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował czas rezerwacji powyżej 1 dnia)**

* zapoznałem się z SIWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń, w tym akceptuję Istotne postanowienia umowy, stanowiące Załącznik nr 7 do SIWZ,
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert,
* zaoferowana cena ofertowa brutto zawiera wszystkie koszty związane   
  z prawidłowym i pełnym wykonaniem zamówienia,
* niniejsza oferta zawiera na stronach od nr ……. do nr ….. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* **zamierzam/nie zamierzam** [[1]](#footnote-1)powierzyć Podwykonawcom wykonanie części zamówienia:

………………………………………………………………………………………………

*(zakres (część), którą zamierzam powierzyć Podwykonawcy)*

……………………………………………………………………………………..………

*(nazwa firmy, adres zaangażowanej do realizacji zamówienia w ramach przedmiotowego zamówienia)*

* W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
* **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. \*

*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).*

*\* 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).*

1. Czy Wykonawca jest małym//średnim przedsiębiorcą ? *proszę zakreślić właściwe poniżej*

TAK NIE

1. Oferta została złożona na ….. stronach kolejno ponumerowanych od nr ….. do ………
2. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty :
   * + 1. Formularz oferty,
       2. Formularz cenowy
       3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia

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

Miejsce i data

…………………………………………………………

*(data i podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy)*

\*/ *w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. *Nieodpowiednie skreślić* [↑](#footnote-ref-1)