ZAŁĄCZNIK NR 2

(WZÓR)

…………………………………………….

pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

***Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach***

***ul. Żeromskiego 5, 25 – 369 Kielce***

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ………………………………………...…………………….……………….………..……..

Siedziba: …………………………………………………………….……………….………………

(dokładny adres)

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

Adres poczty elektronicznej: ………………………………………………………………….

Numer telefonu: …………………………………………………..……………………………….

W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach postępowania nr  ***ADP.2301.38.2022 pn. „Usługi transportu lotniczego”,*** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym niniejszym zamówieniem:

* 1. **Cena obliczona w poniższy sposób:**

deklarowany maksymalny czas, niezbędny na świadczenie usług, związanych z jednym biletem ……………………. godzin **x** stawka godzinowa brutto za świadczenie usług, związanych z jednym biletem …………………. zł/h **= ………………………………. zł brutto**

* 1. **Wysokość opustu**, od ceny jednostkowej biletu, wynikającej z taryfy przewoźnika w transporcie lotniczym zagranicznym oraz opłat lotniskowych **…………………. %**

Uwaga ! W przypadku niewypełnienia tego punktu zamawiający przyjmie do oceny ofert, że wykonawca nie oferuje żadnego opustu i przyzna w kryterium 0 punktów

*UWAGA: Wszystkie ceny należy podać z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku   
z zachowaniem zasady zaokrągleń matematycznych.*

Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy. Stawka podatku musi być przyjęta zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

3) Termin realizacji zamówienia: przez okres 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.

4) Oświadczamy, że **doświadczenie kasjera** zgodnie z wymaganiami opisanymi w Rozdziale XIX SWZ wynosi:

…………………………………………. …………………………………………………

Imię i nazwisko kasjera podać doświadczenie kasjera w latach

…………………………………………. …………………………………………………

Imię i nazwisko kasjera podać doświadczenie kasjera w latach

* + 1. Oświadczamy, że do wykonywania niniejszego zamówienia, deklarujemy użytkowanie następujących niżej nazwanych systemów **GDS (Systemów Globalnej Dystrybucji)**:

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

w łącznej ilości ......................... sztuk systemów GDS.

* + 1. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

\*\*\*

1. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z terminem zawartym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Informujemy, że dokumenty rejestrowe, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*

* https://prod.ceidg.gov.pl
* <https://ems.ms.gov.pl> (*w przypadku zaznaczenia podać nr KRS*……………….)
* Inne *(podać ścieżkę dostępu)*……………………

6. Pozostałe dokumenty, potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 57 ustawy PZP, które Zamawiający posiada lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

1)……………………….

2)………………………

*W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów będących w posiadaniu Zamawiającego (np. z innych postępowań) należy podać numer referencyjny tego postępowania lub inną jednoznaczną informację pozwalającą zidentyfikować taki dokument/ośw.*

7. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*

***\* niewłaściwe skreślić***

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

1) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………

2) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………

8. Oświadczam, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE). W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

□ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo

9. 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).*

10. Osobą upoważnioną do kontaktów z **Zamawiającym** w przedmiotowej sprawie jest:

........................................................................ tel. .................................... e-mail:…………….

11. W przypadku wyboru naszej oferty, osobami upoważnionymi do podpisania umowy są:

1. ...........................................................................

2. ...........................................................................

12. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

……………………………………… …………………………

/miejscowość, data/ *Podpis osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

ZAŁĄCZNIK NR 3

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane **wraz z ofertą** na podstawie art. 125 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

Przystępując do postępowania pn.:

***„Usługi transportu lotniczego”- nr post. ADP.2301.38.2022***

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

**A. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4,5,7 ustawy PZP.

**B. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne

i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

**C. DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** *(jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że:

w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON*)

w następującym zakresie:

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

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

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne

i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

ZAŁĄCZNIK NR 4

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

***(jeżeli dotyczy)***

**Oświadczam w imieniu** .....................................................................................................

*(nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega)*

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy .........................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

realizującego zamówienie pn.: ***„Usługi transportu lotniczego” nr post. ADP.2301.38.2022***

Niezbędne zasoby...................................................................................................... (*należy wskazać zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy ze wskazaniem imion i nazwisk, itp.)*

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

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

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu ww. zamówienia.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą:

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

(*np. umowa o dzieło, umowa zlecenie, porozumienie, umowa o współpracy, umowa najmu, dzierżawy itp.)*

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

*(np. udział w realizacji zamówienia w ramach podwykonawstwa, delegowanie pracowników itp.)*

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

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis przedstawiciela Podmiotu*

*na zasobach, którego Wykonawca polega*

ZAŁĄCZNIK NR 6

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,   
O KTÓREJ MOWA W ART. 108 UST. 1 PKT 5 I 6 USTAWY PZP**

**Przystępując do postępowania pn.:**

***„Usługi transportu lotniczego”- nr post. ADP.2301.38.2022***

Działając w imieniu Wykonawcy …....................................................................................

(*podać nazwę i adres Wykonawcy)*

Oświadczam, że:

* **nie należymy do żadnej grupy kapitałowej**\*
* **nie należymy do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 luty2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (z 2021 r., poz. 275.)**\* z** **wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.**
* **należymy do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 luty 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (z 2021 r., poz. 275.)**\***

**z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:**

1)…...........................................................................

2) .............................................................................

*\* zaznaczyć odpowiednie*

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

**UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej, może przedstawić wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP.**

ZAŁĄCZNIK NR 7

…………………..................…………..

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

Postępowanie pn. „**Usługi transportu lotniczego**”, oznaczenie postępowania: **ADP.2301.38.2022**

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) zrealizowałem następujące usługi.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana | Wartość  wykonanej  usługi brutto (zł) | Termin wykonania usługi  Data rozpoczęcia -  Data zakończenia  (od dd/mm/rrrr  do dd/mm/rrrr) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga :

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie usług, zgodnie z postanowieniami zawartymi w SWZ.

..................................., dnia. …..……................

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

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 8

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

(nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

Postępowanie pn. „**Usługi transportu lotniczego**”, oznaczenie postępowania: **ADP.2301.38.2022**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie, doświadczenie (liczba lat) | Podstawa do dysponowania osobą (umowa o pracę/umowa zlecenie/inna forma) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………….……. *,* dnia ………….……. r.

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

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy