**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Sieć Badawcza Łukasiewicz-Poznański Instytut Technologiczny**

**ul. Estkowskiego 6**

**61-755 Poznań**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

Pełna nazwa: ……………………………………….…………………………………….……………………………………………..

Adres: ……………………………………….…………………………………….………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

NIP/PESEL, KRS/CEiDG: ……………………………………………………………………………………………………………..

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą: …………………………………………………………

Imię, nazwisko, telefon, adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu z Zamawiającym: ………………………………………………….…………………………………….…………………………………….…………………

W związku z postępowaniem prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), zwanej dalej także „ustawą Pzp”, w trybie przetargu nieograniczonego w związku z art. 359 pkt. 1 ustawy Pzp tj. o wartości równej lub przekraczającej progi unijne na: „Zakup sportowych kart/karnetów/abonamentów miesięcznych dla pracowników, osób towarzyszących i dzieci dla wybranych podmiotów Sieci Badawczej Łukasiewicz”

1. **Składamy ofertę** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia dla danej części na następujących warunkach:

**Cześć I - Zakup sportowych kart/karnetów/abonamentów miesięcznych dla pracowników, osób towarzyszących i dzieci dla podmiotów Sieci Badawczej Łukasiewicz.**

W skład podmiotów wchodzą:

1. Sieć Badawcza Łukasiewicz – Poznański Instytut Technologiczny – Poznań – dofinansowanie od 20% do 50% dla pracowników
2. Sieć Badawcza Łukasiewicz — PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii – Wrocław – dofinansowanie od 30% do 60% dla pracowników i dzieci pracowników
3. Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Napędów i Maszyn Elektrycznych KOMEL – Katowice – dofinansowanie 50% dla pracowników
4. Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Metalurgii Żelaza im. Stanisława Staszica – Gliwice – dofinansowanie 50% dla pracowników
5. Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Lotnictwa – Warszawa – dofinansowanie 52,00 zł dla pracowników

**Zestawienie poszczególnych ilości dla danych podmiotów zostało uwzględnione w załączniku nr 2a do SWZ. Proszę o uwzględnienie załącznika i załączenie wypełnionego do oferty.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Łączna miesięczna szacowana ilość karnetów dla 5 podmiotów** | **Cena jednostkowa brutto za 1 karnet (za miesiąc)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** |
| 1. | Pracownicy – nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia w tym samym i w różnych obiektach | **460** |  |
| 2. | Pracownicy 8 wizyt w miesiącu (jedna wizyta w danym obiekcie w ciągu dnia) | **404** |  |
| 3. | Pracownicy - nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia do różnych obiektów (jedna wizyta w danym obiekcie, w dowolnej liczbie obiektów w ciągu dnia) | **225** |  |
| 4. | Dzieci pracowników -nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia w tym samym i w różnych obiektach | **75** |  |
| 5. | Dzieci pracowników do wejścia na basen - nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia w tym samym i w różnych obiektach | **106** |  |
| 6. | Osoby towarzyszące– nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia w tym samym i w różnych obiektach | **53** |  |
| 7. | Osoby towarzyszące 8 wizyt w miesiącu (jedna wizyta w danym obiekcie w ciągu dnia) | **36** |  |
| 8. | Osoby towarzyszące - nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia do różnych obiektów (jedna wizyta w danym obiekcie, w dowolnej liczbie obiektów w ciągu dnia) | **50** |  |
| 10. | **Łączna całkowita cena zamówienia łącznie dla wszystkich podmiotów (bez prawa opcji) (proszę przepisać wartość z komórki D28 z załącznika nr 2a do SWZ)**  **netto: ………………………………………….…………………………………….**  **Stawka VAT % ………………**  **brutto: ………………………………………….……………………………………** | | |
| 11. | **Łączna całkowita cena zamówienia łącznie dla wszystkich podmiotów wraz z prawem opcji** (przewidującej zwiększenie liczby zamawianych karnetów) **(proszę przepisać wartość z komórki D29 z załącznika nr 2a do SWZ)**  **netto: ………………………………………….…………………………………….**  **Stawka VAT % ………………**  **brutto: ………………………………………….……………………………………** | | |

**Cześć II - Zakup sportowych kart/karnetów/abonamentów miesięcznych dla pracowników, osób towarzyszących i dzieci dla podmiotów Sieci Badawczej Łukasiewicz.**

W skład podmiotów wchodzą:

1. Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Technik Innowacyjnych EMAG – Katowice - brak dofinasowania.
2. Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Elektrotechniki – Warszawa – brak dofinansowania
3. Sieć Badawcza Łukasiewicz — Instytut Mikroelektroniki i Fotoniki – Warszawa – brak dofinansowania
4. Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Techniki i Aparatury Medycznej – Zabrze – brak dofinansowania
5. Sieć Badawcza Łukasiewicz – Krakowski Instytut Technologiczny – Kraków - brak dofinansowania
6. Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Ciężkiej Syntezy Organicznej „Blachownia” – Kędzierzyn Koźle - brak dofinansowania.
7. Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Organizacji i Zarządzania w Przemyśle „ORGMASZ” – Warszawa – brak dofinansowania
8. Siec Badawcza Łukasiewicz – Instytut Mechaniki Precyzyjnej – Warszawa – brak dofinansowania
9. Centrum Łukasiewicz – Warszawa – brak dofinansowania
10. Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Metali Nieżelaznych – Gliwice – brak dofinansowania
11. Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Inżynierii Materiałów Polimerowych i Barwników – Toruń – dofinansowanie 20,00 zł dla pracowników
12. Sieć Badawcza Łukasiewicz – Przemysłowy Instytut Automatyki i Pomiarów PIAP – Warszawa - dofinansowanie 20,00 zł dla pracowników
13. Sieć Badawcza Łukasiewicz - Przemysłowy Instytut Motoryzacji – Warszawa – dofinansowanie – od 10% do 20% dla pracowników

**Zestawienie poszczególnych ilości dla danych podmiotów zostało uwzględnione w załączniku nr 2b do SWZ. Proszę o uwzględnienie załącznika i załączenie wypełnionego do oferty.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Łączna miesięczna szacowana ilość karnetów dla 13 podmiotów** | **Cena jednostkowa brutto za 1 karnet (za miesiąc)** | |
| **A** | **B** | **C** | **D** | |
| 1. | Pracownicy – nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia w tym samym i w różnych obiektach | **71** |  | |
| 2. | Pracownicy 8 wizyt w miesiącu (jedna wizyta w danym obiekcie w ciągu dnia) | **130** |  | |
| 3. | Pracownicy - nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia do różnych obiektów (jedna wizyta w danym obiekcie, w dowolnej liczbie obiektów w ciągu dnia) | **108** |  | |
| 4. | Dzieci pracowników -nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia w tym samym i w różnych obiektach | **25** |  | |
| 5. | Dzieci pracowników do wejścia na basen - nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia w tym samym i w różnych obiektach | **25** |  | |
| 6. | Osoby towarzyszące– nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia w tym samym i w różnych obiektach | **19** |  | |
| 7. | Osoby towarzyszące 8 wizyt w miesiącu (jedna wizyta w danym obiekcie w ciągu dnia) | **30** |  | |
| 8. | Osoby towarzyszące - nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia do różnych obiektów (jedna wizyta w danym obiekcie, w dowolnej liczbie obiektów w ciągu dnia) | **20** |  | |
| 10. | **Łączna całkowita cena zamówienia łącznie dla wszystkich podmiotów (bez prawa opcji) (proszę przepisać wartość z komórki D28 z załącznika nr 2b do SWZ)**  **netto: ………………………………………….…………………………………….**  **Stawka VAT % ………………**  **brutto: ………………………………………….……………………………………** | | | |
| 11. | **Łączna całkowita cena zamówienia łącznie dla wszystkich podmiotów wraz z prawem opcji** (przewidującej zwiększenie liczby zamawianych karnetów) **(proszę przepisać wartość z komórki D29 z załącznika nr 2b do SWZ)**  **netto: ………………………………………….…………………………………….**  **Stawka VAT % ………………**  **brutto: ………………………………………….……………………………………** | | | |
| 12. | **Oferujemy dodatkową ponad wymaganą (tj. co najmniej 3 zgodnie z załącznikiem nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia) liczbę basenów o min. długości 25m w obiektach sportowo-rekreacyjnych na terenie miasta st. Warszawy** | | | **…………..( proszę wpisać liczbę dodatkowych ponad wymaganych obiektów). Niewpisanie liczby spowoduje brak przyznanych punktów w tym kryterium.** |

1. Oświadczamy, iż na dzień składania ofert dla części I i II liczba obiektów sportowo-rekreacyjnych udostępniających usługi sportowo-rekreacyjne **(podpisane aktualne umowy)** zapewniające możliwość skorzystania bez dodatkowych kosztów w ramach karnetu sportowego na terenie Polski wynosi **3500** w tym z minimum:
2. **300**  różnych obiektów sportowo-rekreacyjnych na terenie miasta st. Warszawy, w których, w co najmniej 3, znajduje się basen o min. długości 25 m
3. **100** różnych obiektów sportowo-rekreacyjnych na terenie miasta Poznania, w których, w co najmniej 3, znajduje się basen o min. długości 25 m
4. **100** różnych obiektów sportowo-rekreacyjnych na terenie miasta Wrocławia, w których, w co najmniej 3, znajduje się basen o min. długości 25 m

W okresie trwania umowy, Wykonawca ma obowiązek zapewnić taką ilość obiektów sportowych (**podpisane aktualne umowy**) o charakterze wyszczególnionym w kryterium oceny ofert, na jaką zdeklarował się w złożonej ofercie z uwagi na fakt, iż ilość obiektów stanowi jedno z kryterium wyboru i oceny ofert.

Termin realizacji zamówienia - w ramach wspólnego postępowania dla części I i II planowane jest zawarcie umów od dnia podpisania umowy do dnia 30.11.2024 r.

W ramach realizacji przedmiotu zamówienia zostanie zawarte 18 umów. Umowy mogą zostać zawarte w różnych datach (jednak nie później niż 31.12.2022 r.), odrębnie dla każdego podmiotu wskazanego w Rozdziale 1 pkt 1 SWZ. Każdy podmiot zawiera umowę we własnym imieniu.

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się i akceptujemy w całości wszystkie warunki określone i zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **Składamy** **ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w  Specyfikacji Warunków Zamówienia i **zobowiązujemy się**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **Oświadczamy**, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
6. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2021 r. poz. 931‚ z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.
7. W ofercie Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

1. **Oświadczamy**, że wybór oferty/oferty w części……… [[1]](#footnote-1) prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

jeżeli wybór oferty doprowadzi do powstania obowiązku podatkowego , należy w powyższym kwadracie zaznaczyć X

**Uwaga – punkt ten dotyczy wyłącznie transakcji zagranicznych.**

Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, należy wypełnić poniżej:

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: …………………………………………………………………

wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku: …………………………………………………………………………………………………

stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: …………………………………………………………………………………………

1. Wykonawca zobowiązany jest stosowania mechanizmu podzielonej płatności dla towarów i usług wymienionych w Załączniku nr 15 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U z 2021 r. poz. 931, z późn. zm.).
2. **Oświadczamy**, że numer rachunku bankowego wskazany we wszystkich fakturach wystawianych do przedmiotowej umowy należy do Wykonawcy i jest:

a) rachunkiem rozliczeniowym, wskazanym w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonym przy wykorzystaniu STIR, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz.U. z 2020 r. poz. 1896‚ z późn. zm.) prowadzony jest rachunek VAT lub

b) rachunkiem powiązanym z rachunkiem rozliczeniowym, wskazanym w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonym przy wykorzystaniu STIR, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz.U. z 2020 r. poz. 1896‚ z późn. zm) prowadzony jest rachunek VAT. Rachunek powiązany stanowi rachunek wirtualny stosowany przez Wykonawcę w celu zautomatyzowania rozliczeń, którego użycie powoduje, że system bankowy sam rozpoznaje wszystkie parametry przelewu i automatycznie księguje wpłaty na rachunek główny (rozliczeniowy) prowadzony na rzecz Wykonawcy. Jest to rachunek „techniczny” powiązany z rachunkiem głównym, którym jest rachunek rozliczeniowy zamieszczony w Wykazie podatników VAT.

1. **Oświadczamy**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Następującą część zamówienia **powierzamy/nie powierzamy**[[2]](#footnote-2) do wykonania wymienionym poniżej podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia: | Podwykonawca (pełna nazwa, adres, KRS/CEIDG): |
|  |  |
|  |  |

1. **Oświadczamy**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w dokumentach niniejszego postępowania.
2. **Oświadczamy,** że niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (plik o nazwie:….).

UWAGA - W przypadku utajnienia oferty Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 ust. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

1. Wskazuję, że dokumenty potwierdzające, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowani znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (niepotrzebne skreślić, jeśli dotyczy):

KRS: https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/

CEIDG: https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx

Inne:….......................................................................\*

proszę podać dostęp

\* Jeżeli dokument rejestrowy jest dostępny w formie elektronicznej w innej bazie danych niż KRS lub CEIDG Wykonawca zobowiązany jest do podania miejsca i nazwy bazy danych skąd Zamawiający taki dokument może w sposób ogólnodostępny i bezpłatny pobrać.

1. Wraz z ofertą **składamy** następujące oświadczenia i dokumenty (w tym – jeśli dotyczy – pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty w imieniu Wykonawcy):

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

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

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

*/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy/*

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Skreślić nieodpowiednie. [↑](#footnote-ref-2)