**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Główny Inspektorat Farmaceutyczny**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**(sprawa nr BAG.261.14.2022.ICI)**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Usługa rezerwacji, zakupu i dostawy biletów lotniczych i kolejowych na trasy krajowe i zagraniczne, rezerwacji i zakupu miejsc noclegowych i polis ubezpieczeniowych oraz pośredniczenia w procesie uzyskiwania wiz dla pracowników i delegatów Zamawiającego** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach zamówienia:

**Oświadczam/y, że** oferuję/emy cenę:

1. opłaty transakcyjnej za wystawienie jednego biletu lotniczego tam i z powrotem na trasie krajowej (CLK) w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................................................ brutto).
2. opłaty transakcyjnej za wystawienie jednego biletu lotniczego tam i z powrotem na trasie międzynarodowej (CLM) w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................................................ brutto).
3. opłaty transakcyjnej za wystawienie jednego biletu kolejowego tam i z powrotem na trasie krajowej (CKK) w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................................................ brutto).
4. opłaty transakcyjnej za wystawienie jednego biletu kolejowego tam i z powrotem na trasie międzynarodowej (CKM) w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................................................ brutto).
5. opłaty transakcyjnej za organizację noclegu dla jednej osoby w hotelu na terenie Polski (CHK)

w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ........................................................... brutto).

1. opłaty transakcyjnej za organizację noclegu dla jednej osoby w hotelu za granicą (CHM)   
   w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................................................ brutto).
2. opłaty transakcyjnej za wystawienie polisy ubezpieczeniowej (CPU) w wysokości ………………………. zł brutto, (słownie złotych: ............................................................ brutto).
3. opłaty transakcyjnej za pośrednictwo wizowe za każdy złożony wniosek (CW) w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................................................... brutto).

**Oświadczam/y, że** oferuję/emy opust w wysokości **……..… %** od ceny przewoźnika lotniczego (P).

**Oświadczam/y, że** oferuję/emy opust w wysokości **……..… %** od ceny katalogowej pobytu we wszystkich hotelach (O) (apartamentach hotelowych lub innych obiektach), w których zostaną dokonane rezerwacje zarówno w kraju, jak i zagranicą. Zamawiający przez „cenę katalogową pobytu” rozumie cenę zamieszczoną na stronie internetowej hotelu lub w portalu rezerwacyjnym booking.com i będzie brał pod uwagę cenę korzystniejszą dla Zamawiającego.

**Oświadczam/y, że**, łączne doświadczenie pracowników obsługi zatrudnionych na podstawie umowy o pracę do obsługi umowy wynosi (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat) (D):

* 4 lata
* 5-6 lat
* 7 lat i więcej

Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnej odpowiedzi w Formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie oferuje pracowników z wymaganym doświadczeniem i Zamawiający odrzuci ofertę. Jeżeli Wykonawca zaznaczy więcej niż jedną odpowiedź w Formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmie za udzieloną wyłącznie odpowiedź, za którą przyznawane jest mniej punktów.

Oświadczam/y, że czas odpowiedzi na zapytanie (CR) dotyczące propozycji rezerwacji wynosi (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

* do 1 godziny
* do 1,5 godziny
* do 2 godzin
* do 2,5 godziny

Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnej odpowiedzi w Formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje powyżej 2,5-godzinny czas realizacji zlecenia, Zamawiający odrzuci ofertę. Jeżeli Wykonawca zaznaczy więcej niż jedną odpowiedź w Formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmie za udzieloną wyłącznie odpowiedź, za którą przyznawane jest mniej punktów.

Oświadczam/y, że czas dostarczania drogą elektroniczną dokumentów (CD) zamawianych przez Zamawiającego wynosi (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

* do 1godziny
* do 1,5 godziny
* do 2 godzin
* do 2,5 godziny

Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnej odpowiedzi w Formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje powyżej 2,5-godzinny czas realizacji zlecenia, Zamawiający odrzuci ofertę. Jeżeli Wykonawca zaznaczy więcej niż jedną odpowiedź w Formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmie za udzieloną wyłącznie odpowiedź, za którą przyznawane jest mniej punktów.

**Oświadczam/y,** że zaoferowane ceny jednostkowe brutto opłat transakcyjnych, o których mowa powyżej, uwzględniają wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem wszystkich czynności, jakie Wykonawca podejmuje w celu prawidłowego i terminowego wykonania poszczególnych rodzajów świadczonych usług i kosztów ponoszonych z tego tytułu przez Wykonawcę oraz będą stałe w całym okresie obowiązywania umowy.

**Oświadczam/y,** że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Opisie przedmiotu zamówienia (OPZ), stanowiącym Załącznik nr 1 do Specyfikacji Warunków Zamówienia, oraz w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Oświadczam/y, że** zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu umowy w terminie określonym   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczam/y, iż** wybór naszej oferty  
 **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.***

**Oświadczam/y**, że wypełniliśmy 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczam/y,** że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem i ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacjedo przygotowania oferty.

**Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Oświadczam/y,** że Projektowane postanowienia umowy, stanowiące **Załącznik nr 2** do Specyfikacji Warunków Zamówienia, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Wadium** wniesione w formie pieniężnej prosimy zwrócić na numer rachunku bankowego …………………………………………… w banku ………………………………

*(Wypełniają Wykonawcy, którzy wnieśli wadium w formie pieniężnej)*

W przypadku wniesienia **wadium** w innej formie niż w pieniądzu prosimy złożyć oświadczenie   
o zwolnieniu wadium gwarantowi lub poręczycielowi na wskazany adres e-mail: ………………………………………..

**Oświadczamy, że** naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ………………………………………………………………………………………………

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienia realizuję/emy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

Nazwa podwykonawców (jeżeli są znane) ………………………………………………………

**Dane kontaktowe** w sprawie niniejszego postępowania:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon:

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

Adres e-mail:

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

***Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):***

* *mikroprzedsiębiorstwo*
* *małe przedsiębiorstwo*
* *średnie przedsiębiorstwo*
* *jednoosobowa działalność gospodarcza*
* *osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*
* *inny rodzaj*

*(\*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR).”*

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………………………………………………

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.* \* niepotrzebne skreślić