

FORMULARZ OFERTOWYdotyczy **IA1/U/20/52/TB**

Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku prowadzenia działalności indywidualnej także imię i nazwisko):

.....

Adres Wykonawcy (kod pocztowy, miasto, ulica)

Województwo.....

Tel./fax.

Adres e-mail

Adres korespondencyjny Wykonawcy (jeżeli jest inny niż powyżej).....

.....

NIP, PESEL, Regon

Urząd Skarbowy, KRS nr

Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem?

TAK*

NIE*

* UWAGA! należy zaznaczyć właściwe

Bank, nr konta

1. Po zapoznaniu się z *Ogłoszeniem o zamówieniu* dotyczącym:

Usługa szkoleniowa symulatorowego z wykorzystaniem symulatora Elite Evolution S923 FNPT II MCC, w ramach szkolenia praktycznego do licencji pilota liniowego ATPL(A) w Akademickim Ośrodku Szkolenia Lotniczego Politechniki Śląskiej dla studentów specjalności Nawigacja Powietrzna

zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wszystkimi warunkami i wymaganiami zawartymi w *Ogłoszeniu o zamówieniu*:

w **CZĘŚCI / CZĘŚCIACH** po **100 godzin** praktycznego szkolenia lotniczego

cena ogółem zł za jedną część, w tym cena jednostkowa za godzinę zł

CZĘŚĆ obejmująca **80 godzin** praktycznego szkolenia lotniczego

TAK*

NIE*

* UWAGA! należy zaznaczyć właściwe

cena ogółem zł, w tym cena jednostkowa za godzinę zł

UWAGA: Cena oferowana przez Wykonawcę musi zostać powiększona o ewentualne obciążenia ZUS ponoszone przez Politechnikę Śląską.

Przedmiotem zamówienia jest usługa która jest zwolniona z podatku zgodnie z art. 43, ust.1, pkt 29, lit. c) ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 62, 86). Przedmiot zamówienia jest finansowany w całości ze

środków publicznych. W związku z powyższym Zamawiający wymaga, aby Wykonawca skalkulował cenę bez podatku od towarów i usług.

2. Oświadczam, że oferowana przeze mnie usługa spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zawarte w Ogłoszeniu o zamówieniu.
4. Oświadczam, że*:
 - nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132),
 - należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132) i wraz z niniejszą ofertą składam listę podmiotów należących do tej grupy.

* *UWAGA! należy zaznaczyć właściwe*

5. 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.²
6. Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego stanowiącymi jego integralną część: **Wykaz osób**.
7. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia i wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:
(imię, nazwisko)
nr tel./fax..
adres e-mail

Podpis

.....
(czytelny podpis lub podpis z imienną pieczętką
– w przypadku oferty w formie pisemnej
lub
kwalifikowany podpis elektroniczny
– w przypadku oferty w formie elektronicznej))

dnia, r.

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).

² 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).

Wykaz osób

Imię i nazwisko osoby, która będzie prowadziła szkolenie	Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia
<p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> *licencja pilota samolotowego z uprawnieniami instruktora pilotażu (samoloty) (FI(A)), wydana przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego uprawniająca do przeprowadzania praktycznego szkolenia lotniczego</p> <p style="text-align: center;">lub</p> <p><input type="checkbox"/> *licencja instruktora na typ (TRI(A)), wydana przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego uprawniająca do przeprowadzania praktycznego szkolenia lotniczego</p> <p style="text-align: center;">lub</p> <p><input type="checkbox"/> *licencja instruktora w lotach wg wskazań przyrządów (IRI(A)), wydana przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego uprawniająca do przeprowadzania praktycznego szkolenia lotniczego</p> <p style="text-align: center;">lub</p> <p><input type="checkbox"/> *licencja instruktora na klasę CRI(A), wydana przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego uprawniająca do przeprowadzania praktycznego szkolenia lotniczego</p> <p style="text-align: center;">lub</p> <p><input type="checkbox"/> *upoważnienie instruktora na symulatorze NCCI(A) lub SFI(A) lub STI(A), wydane przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego uprawniające do przeprowadzania praktycznego szkolenia lotniczego</p> <p style="text-align: center;"><u>Informacje podlegające ocenie punktowej zgodnie z pkt 9</u> <u>Ogłoszenia o zamówieniu</u></p> <p>– ilość godz. nalotu instruktorskiego, w tym na szkoleniowych urządzeniach symulacji lotów:*</p> <p>– doświadczenie w szkoleniu w Akademickich Ośrodkach Szkolenia Lotniczego</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*</p>

Wiersze tabeli powielić tyle razy ile osób będzie realizować zamówienie

* UWAGA! należy zaznaczyć właściwe lub wypełnić

Podpis

.....
(czytelny podpis lub podpis z imienną pieczętką
– w przypadku oferty w formie pisemnej
lub
kwalifikowany podpis elektroniczny
– w przypadku oferty w formie elektronicznej))