**Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz oferty**

|  |
| --- |
| *m.p.* |

**FORMULARZ OFERTY**

dla Państwowej Agencji Atomistyki na

**wykonywanie usługi polegającej na wyjazdach ekipy dozymetrycznej, na polecenie dyżurnego Centrum ds. Zdarzeń Radiacyjnych Państwowej Agencji Atomistyki (PAA), w celu prowadzenia działań i pomiarów na miejscu zdarzenia radiacyjnego oraz dokonywania oznaczeń laboratoryjnych, służących ocenie zagrożenia spowodowanego zdarzeniem radiacyjnym.**

**(Nr 84/2020/CEZAR)**

####  I. Dane Wykonawcy

1. Pełna nazwa (firma): ............................................................................................................

2. Adres: .......................................................................................................................

 województwo ................................... powiat .....................................

3. Internet: http// .................................. pl, e-mail .....................@...........................

1. Nr tel. /łącznie z kierunkowym - ............................... Nr faxu ................................
2. NIP \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ ­­

**II. Przedmiot oferty**

Oferta dotyczy udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, na usługę polegającą na wyjazdach ekipy dozymetrycznej, na polecenie dyżurnego Centrum ds. Zdarzeń Radiacyjnych Państwowej Agencji Atomistyki (PAA), w celu prowadzenia działań i pomiarów na miejscu zdarzenia radiacyjnego oraz dokonywania oznaczeń laboratoryjnych, służących ocenie zagrożenia spowodowanego zdarzeniem radiacyjnym. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

#### III. Informacje dotyczące kryteriów podlegających ocenie

**Cena całkowita oferty:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Ilość miesięcy wykonywanej usługi** | **Cena jednostkowa** **netto\*/\*\*\***  | **Wartość netto\*/\*\*\* /kolumna 2x3/** | **Stawka VAT\*\*** | **Wartość VAT\*/\*\*\*** | **Cena całkowita oferty brutto\*/\*\*\*****/kolumna 4+6/** |
|  | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** |
| **Usługa polegająca na wyjazdach ekipy dozymetrycznej, na polecenie dyżurnego Centrum ds. Zdarzeń Radiacyjnych Państwowej Agencji Atomistyki (PAA), w celu prowadzenia działań i pomiarów na miejscu zdarzenia radiacyjnego oraz dokonywania oznaczeń laboratoryjnych, służących ocenie zagrożenia spowodowanego zdarzeniem radiacyjnym**  | **12** | …………….. | …..………. | ……..…. | ……….. | …………….. |
| ***CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE:*** .....................................................…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

***UWAGA!***

***\** CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU,**

**\*\*WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PODAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU VAT INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLNIENIA Z WW. PODATKU,**

**\*\*\* ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTY, W KTÓRYCH WYKONAWCY ZAOFERUJĄ CENY JEDNOSTKOWE NETTO O WARTOŚCI „0” ((definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. *o informowaniu o cenach towarów i usług* (Dz. U. z 2019r. poz. 178)).**

**PODSTAWA PRAWNA ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT) INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLENIA Z WW. PODATKU…………………………………………………………………………………**

Cena jednostkowa netto ma charakter ryczałtowy, Wykonawca wliczył w nią wszelkie ryzyka związane z ilością wyjazdów, na polecenie dyżurnego Centrum ds. Zdarzeń Radiacyjnych, ekipy dozymetrycznej w celu prowadzenia działań i pomiarów na miejscu zdarzenia radiacyjnego oraz dokonywania oznaczeń laboratoryjnych służących ocenie zagrożenia spowodowanego zdarzeniem radiacyjnym.

**Oferowany czas wyjazdu ekipy na miejsce zdarzenia radiacyjnego od momentu otrzymania polecenia wyjazdu od** dyżurnego Centrum ds. Zdarzeń Radiacyjnych - ………. godzin (max. 3 godziny, 1 godzina = 60 minut).

**UWAGA**

**W przypadku niewskazania czasu wyjazdu ekipy dozymetrycznej na miejsce zdarzenia radiacyjnego oferta zostanie odrzucona.**

Informacja o zezwoleniu wydanym przez Prezesa PAA na wykonywanie działalności związanej
z narażeniem, polegającej na przechowywaniu, stosowaniu lub transporcie źródeł lub odpadów promieniotwórczych oraz przechowywaniu, stosowaniu lub transporcie materiałów jądrowych zawierająca: numer zezwolenia, datę wydania zezwolenia oraz numer jednostki nadany zgodnie
z rejestrem Prezesa Państwowej Agencji Atomistyki - ……………………………………….

* + 1. **Oświadczenia**

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym również termin realizacji zamówienia oraz okres związania ofertą w czasie 30 dni od terminu składania ofert.
2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\*

 ***\* niepotrzebne skreślić***

 Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

 Podwykonawcą będzie:

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postepowaniu Podwykonawcą (ami), na którego (ych) zasoby powołuje się na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych jest ……………………………………….……………………………..….

 (wpisać nazwę / firmę) Podwykonawcy

***Wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.***

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze *Wzorem umowy*, stanowiącym *załącznik nr 9* do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **OŚWIADCZAMY**, że podana w ofercie cena całkowita oferty obejmuje wszystkie koszty i opłaty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulami informacyjnymi określonymi w rozdziale XV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczącymi przetwarzania danych przez Państwową Agencję Atomistyki i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub
art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu zakupowym oraz realizacji zamówienia.\*

*\*) - 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. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

 Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………

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

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

 Faks: ……..………..………………………………………………………………………

 Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….……

1. Oświadczam(y), że jestem(śmy) mikroprzedsiębiorcą\*/ małym przedsiębiorcą\*/ średnim przedsiębiorcą\* (\**niepotrzebne skreślić*) w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r.
*Prawo przedsiębiorców* (Dz. U. z 2019r. poz. 1292).

***\* niepotrzebne skreślić***

***Mikroprzedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:***

***zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz***

***osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości
w złotych 2 milionów euro.***

***Mały przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:***

1. ***zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz***
2. ***osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości
w złotych 10 milinów euro***

***- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą.***

***Średni przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:***

1. ***zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz***
2. ***osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości
w złotych 43 milionów euro***

***- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.***

1. Wskazuję dostępność w formie elektronicznej:

Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji\*

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

 *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast wyżej wymienionego dokumentu składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości\*

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

 *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*

***\* niepotrzebne skreślić***

data: ........................ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo,
w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis).*