**Załącznik nr 2**

**O F E R T A**

**Dostawa elektronicznych kart przedpłaconych**

**dla pracowników Muzeum Powstania Warszawskiego**

**Nazwa i adres firmy:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu ………………………………………………………….

tel.: ……………………………………

Mail:…………………………………………………………………………..

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji w imieniu Wykonawcy oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ilość kart | Cena brutto |
| Karty płatnicze | 234 szt. |  |
| Koszt wypłaty z dowolnego bankomatu | □󠄑 Opłata 0 zł □󠄑 Opłata powyżej 0 zł - 2 zł - …… zł □󠄑 Opłata powyżej 2 zł - 4 zł - ……..zł □󠄑 Opłata powyżej 5 zł - …… zł  |
| Okres ważności kart | □󠄑 Termin ważności karty do 30/06/2023 r.□󠄑 Termin ważności karty do 31/12/2023 r.□󠄑 Termin ważności karty do 30/06/2024 r.□󠄑 Termin ważności karty do 31/12/2024 r. |

* + - * 1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z udostępnioną przez Zamawiającego Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
				2. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia
				3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
				4. Oświadczam/y, że zapoznałem/-liśmy się z zawartą w SWZ „Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych”.
				5. Oświadczam/y, że niniejsza Oferta oraz jej wszystkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, z wyjątkiem informacji i dokumentów przekazanych w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, co do których **wykazujemy w załączeniu dlaczego informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**
				6. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w części dotyczącej   ..........................................................................................

*(Wykonawca określa odpowiedni zakres wraz z podaniem nazw Podwykonawców o ile są już znani lub pozostawia tabelę bez wypełnienia jeżeli nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia Podwykonawców)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Zakres |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* + - * 1. Rodzaj Wykonawcy:

 mikroprzedsiębiorstwo

 małe przedsiębiorstwo

 średnie przedsiębiorstwo

 jednoosobowa działalność gospodarcza

 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

 inny rodzaj

* + - * 1. W związku z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczamy, że wybór naszej oferty:

**□ nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług;

**□ będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług”, w związku z tym:

Oświadczamy, że **towary/usługi**\*, których **dostawa/świadczenie**\* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:

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

*(Wykonawca wpisuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi; gdy nie dotyczy – pozostawia bez wypełnienia).*

Wartość wskazanych powyżej **towarów/usług**\* bez podatku VAT wynosi: ……….…… zł.

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie do wskazanych powyżej **towarów/usług**\* to: ……………………………..

**Jeżeli błędnie określono lub nie określono powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685).**

* + - * 1. Wskazuje/my, że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

**□** <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

**□** <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

**□** inny właściwy rejestr…………………………..\*\*…………………………………..\*\*

 (wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

**□** brak możliwości pobrania online

*(Wykonawca musi wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 Pzp).*

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym. (e-dowód)