**Aktualizacja\_nr\_1\_Załącznika\_ nr\_1\_do\_SWZ**

 ZAMAWIAJĄCY:

Miasto i Gmina Uzdrowiskowa Muszyna

ul. Rynek 31

33-370 Muszyna

**OFERTA**

Nazwa i adres WYKONAWCY :

.......................................................................................................................................

Województwo……………………………………………………………………..…………..

NIP.............................................................

REGON......................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

...............................................................................

numer telefonu: …………………….………

numer faksu: …………………….…………

e-mail .......................................................

dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu pn.:

**Magiczne zwierciadło i kosmogram – dostawa i montaż interaktywnego zestawu multimedialnego wraz z opracowaniem zawartości tekstowej, dźwiękowej, graficznej, tłumaczeń i oprogramowania**

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

**CENA OFERTOWA RYCZAŁTOWA BRUTTO** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

Cena zawiera **podatek VAT, w wysokości ………%** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

**WARTOŚĆ NETTO** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

1. **Imię i Nazwisko osoby, którą wykonawca dysponuje do wykonania niniejszego zamówienia i która będzie uczestniczyła w realizacji przedmiotu zamówienia:……………….………………………………………………………**

**Doświadczenie osoby, którą wykonawca dysponuje do wykonania niniejszego zamówienia i która będzie uczestniczyła w realizacji przedmiotu zamówienia:**

Oświadczam/y, iż osoba którą Wykonawca dysponuje do realizacji zamówienia należycie wykonanała zadania/e obejmujące zaprojektowanie i/lub wykonanie eksponatu i/lub urządzenia interaktywnego i/lub multimedialnego w ilości**: ……………….……………………………………………………………………………...…..**

**(w załączeniu przedkładam dowody potwierdzające należyte wykonanie ww. zadań opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufany lub podpisem osobistym).**

1. **Imię i Nazwisko osoby, którą wykonawca dysponuje do wykonania niniejszego zamówienia i która będzie uczestniczyła w realizacji przedmiotu zamówienia:……….…………………………………………………**

**Doświadczenie osoby, którą wykonawca dysponuje do wykonania niniejszego zamówienia i która będzie uczestniczyła w realizacji przedmiotu zamówienia:**

Oświadczam/y, iż osoba którą Wykonawca dysponuje do realizacji zamówienia należycie wykonała zadanie polegające na zaprojektowaniu i/lub wykonaniu i/lub dostarczeniu telemostów i/lub aplikacji z technologią AR i/lub systemem AV w ilości**: ………………………………………………………………………………………………….**

**(w załączeniu przedkładam dowody potwierdzające należyte wykonanie ww. zadań opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufany lub podpisem osobistym).**

**Oświadczam/y, że wykonanie zamówienia:**

(niewłaściwe skreślić)

 zrealizujemy siłami własnymi

 z udziałem Podwykonawców w zakresie………………………………….\*

**\***UWAGA - w przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni powyższego punktu, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców**.**

**Oświadczam/y, że jestem/śmy:**

(niewłaściwe skreślić)

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* jednoosobową działalnością gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inny rodzaj, jaki ……………………………………………

**Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczam/y, że wybór oferty:**

(niewłaściwe skreślić)

* nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
* będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w odniesieniu do następujących towarów lub usług w zakresie:

…………………………………………...…….…. - …………………….…………… zł netto

 Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT

Zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp, w przypadku, gdy wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, 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.

UWAGA – Brak wykreślenia niewłaściwego będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

**Oświadczam/y, że:**

1. Akceptujemy warunki płatności.
2. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie podanym w SWZ.
4. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
5. Akceptujemy projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ.
7. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Do oferty dołączono następujące dokumenty:**