**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

**FORMULARZ OFERTY**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
na świadczenie obsługi prawnej Oddziału Regionalnego w Lublinie Agencji Mienia   
Wojskowego (postępowanie nr OP-ZP.7729.1.2018)**

my niżej podpisani:

**Wykonawca** ……………………………………………………………………………………

ul. ………………………………………………………………………………………………..

miasto ………………………………………………kraj ………………………………………

NIP………………………………Regon………………………………………………………..

**Dane do korespondencji:**

ul. ………………………………………………………………………………………………..

kod ……………… miasto ………………………………………………kraj …………………

nr telefonu ………………………………….. nr faksu ………………………………………...

**Adres e-mail** (proszę wypełnić drukowanymi literami):

|  |
| --- |
| @ |

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców:

**Wykonawca** ………………………………………………………………………………

ul. …………………………………………………………………………………………..

miasto …………………………………………kraj …...………………………………….

**Wykonawca** ………………………………………………………………………………

ul. …………………………………………………………………………………………..

miasto …………………………………………kraj ……………….…………………...….

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Ogłoszeniu   
   i jego załącznikach oraz zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis | Czas świadczenia usług | Wartość ryczałtu miesięcznego netto [zł] | Cena netto za cały okres obsługi prawnej  [zł]  *(kol. nr 2a i 2b x kol. nr 3)* | 23 % podatek VAT  [zł]  *(kol. nr 4 x 23%)* | Cena brutto za cały okres obsługi prawnej  [zł]  *(kol.4+5)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. Zamówienie na świadczenie obsługi prawnej za część gwarantowaną | 12 m-cy |  |  |  |  |
| 1. Zamówienie na świadczenie obsługi prawnej za część opcjonalną | 12 m-cy |  |  |  |
| Ogółem wartość za wykonanie przedmiotu zamówienia ( część gwarantowana plus część opcjonalna) | | | | |  |

**Ogółem wartość za wykonanie przedmiotu zamówienia za okres 24 miesięcy wynosi: ......................................................................................... zł,**

(słownie:....................................................................................................................................zł)

**w tym:**

**Wartość brutto przedmiotu zamówienia za okres 12 miesięcy za część gwarantowaną wynosi: ......................................................................................... zł,**

(słownie:....................................................................................................................................zł)

**Wartość brutto przedmiotu zamówienia za okres 12 miesięcy za część opcjonalną wynosi: ......................................................................................... zł,**

(słownie:....................................................................................................................................zł)

**Uwaga!**

Wartość ryczałtu miesięcznego netto w kol. 3 dla zamówienia gwarantowego i opcjonalnego jest taka sama.

1. **Ilość pełnych kwartałów**  ponad warunek określony w Rozdziale V ust. 3 pkt 3a) ogłoszenia wynosi **……………………..** .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Odbiorca/Zamawiający ( pełna nazwa i dokładny adres z zakresu jednostek sektora finansów publicznych, jednostek budżetowych lub samorządowych | Czas realizacji usługi | | Kwalifikacje zawodowe:  - tytuł zawodowy,  - stopień, tytuł naukowy,  - całkowity staż pracy ( liczba kwartałów) |
| Data rozpoczęcia  (*dzień, miesiąc, rok*) | Data zakończenia  (*dzień, miesiąc, rok*) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Ilość pełnych kwartałów**  ponad warunek określony w Rozdziale V ust. 3 pkt 3 litera b ogłoszenia wynosi **……………………..** .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Przedmiot Obszary obsługi prawnej:  - windykacji  - gospodarki mieszkaniowej  - finansowo-księgowej  - administracyjnej.  Wyszczególnić obsługiwane 2 z w/w obszarów usługi | Kwalifikacje zawodowe:  - tytuł zawodowy,  - stopień, tytuł naukowy,  - całkowity staż pracy ( liczba kwartałów) | Czas realizacji usługi | |
| Data rozpoczęcia  (*dzień, miesiąc, rok*) | Data zakończenia  (*dzień, miesiąc, rok*) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty:
2. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
3. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie   
   i wartości:

…………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstawania oraz ich wartości bez kwoty podatku od towarów i usług)*

*UWAGA:*

*W przypadku nieuzupełnienia Zamawiający uzna, że wybór oferty* ***nie będzie*** *skutkować powstaniem   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. Oświadczamy, że zawarte w Ogłoszeniu warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w Ogłoszeniu.
3. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / inne: ………………………………………………. *(niepotrzebne skreślić)*
4. Oświadczamy, że cena wskazana w Formularzu Oferty nie ulegnie zmianie przez okres trwania umowy.
5. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty realizacji zamówienia.
6. Oświadczamy, że **nie powierzamy / powierzamy** *(niepotrzebne skreślić)*

wykonanie następującej części (zakresu) oferowanego zamówienia, (*należy podać zakres (część) powierzonego podwykonawcom zamówienia*):

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

*UWAGA:*

*Brak skreślenia i niewypełnienie pól oznaczać będzie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom wykonania zakresu oferowanego zamówienia.*

1. Pełnomocnikiem wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

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

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. Informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od nr \_\_\_\_\_\_ do nr \_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a uzasadnienie dla objęcia wskazanych powyżej informacji tajemnicą przedsiębiorstwa stanowi załącznik do niniejszej oferty.
2. 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.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w Rozdziale XVIII SIWZ dotyczącymi przetwarzania danych osobowych Wykonawcy oraz bezwarunkowo akceptujemy przedstawione w niej warunki.
4. Załącznikami do składanej przez nas oferty są:
   * 1. ………………………….
     2. ………………………….
     3. …………………………..
     4. ……………………………
     5. ……………………………

Oferta zawiera \_\_\_\_\_\_ ponumerowanych stron.

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych**

**(tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986), zwanej dalej „ustawą Pzp”**

**Pełna nazwa Wykonawcy ...………………….……………………………………………………………………**

**KRS/CEiDG……………………………….......................……………………..…….…………………...……….,**

**NIP - ..........................................................................................., REGON - ..........................................................,**

**Reprezentowany przez : …..….......................................................………………….…………………………**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie obsługi prawnej Oddziału Regionalnego w Lublinie Agencji Mienia Wojskowego (postępowanie nr OL-ZP.7729.1.2018)** oświadczam, co następuje:

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych   
w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w    Rozdziale V ust. 3 pkt. 1,2 i 3 ) ogłoszenia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*................................................*

**Załącznik nr 4**

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności**

**do Tej samej grupy kapitałowej**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ***świadczenie obsługi prawnej Oddziału Regionalnego Agencji Mienia Wojskowego w Lublinie   
(postępowanie nr OP-ZP.7729.1.2018)*** niniejszym oświadczam, że:

* nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej;
* nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 2017 poz. 229 ze zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia1);
* przynależę do tej samej grupy kapitałowej łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia1)2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

*1) niepotrzebne skreślić*

*2) wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji   
w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia*

**Załącznik nr 5 do ogłoszenia**

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych do realizacji zamówienia publicznego z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku doświadczenia opisanego w ogłoszeniu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe:  - tytuł zawodowy,  - stopień, tytuł naukowy,  - całkowity staż pracy ( liczba lat/ miesięcy) | Doświadczenie w świadczeniu usług prawnych dla jednostek finansów publicznych samorządu terytorialnego lub budżetowych ( liczba lat/ miesięcy) | Doświadczenie w zakresie obsługi prowadzenia spraw dotyczących łącznie co najmniej 2 z wymienionych obszarów: windykacji, gospodarki mieszkaniowej, finansowo – księgowego, administracyjnego  (liczba lat/miesięcy) | Określić podstawę do dysponowania  ( np. pracownik Wykonawcy, pracownik podwykonawcy, umowa o dzieło z osobą, itp.) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

*\*niepotrzebne skreślić*