**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz.1986 z późn. zm.) na wykonanie przedmiotu zamówienia pn.: ***„Świadczenie usługi obsługi prawnej w Oddziale Regionalnym AMW w Zielonej Górze”***

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

NIP ....................................................... ………………..

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

KRS/CEiDG ………………………………….……………………………………….

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

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

NIP ....................................................... ………………..

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

KRS/CEiDG ………………………………….……………………………………….

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za ryczałtowe wynagrodzenie w wysokości :

**Cena ogółem brutto (36 miesięcy): …………………………………….. zł**

(słownie ogółem brutto: .......................................................................................................................)

w tym:

**miesięczne ryczałtowe wynagrodzenie brutto wynosi: ……………..……………………………….. zł**

1. **Tabela kryterium oceny ofert – Doświadczenie osób, które zostaną skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia (D), w tym:**

**- doświadczenie zawodowe – 10%**

**- doświadczenie zawodowe osób w obsłudze jednostek sektora finansów publicznych – 30%**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Ilość lat doświadczenia zawodowego** | **Ilość lat doświadczenie w świadczeniu usług prawniczych na podstawie umowy zawartej na czas oznaczony lub nieoznaczony na rzecz jednostki sektora finansów publicznych** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

***Uwaga:***

*W tabeli należy wskazać wyłącznie dwie osoby, które będą świadczyć usługę u Zamawiającego, w przypadku gdy Wykonawca wskaże więcej niż dwie osoby, Zamawiający do punktacji w zakresie kryterium oceny ofert weźmie pod uwagę dwie pierwsze osoby wyszczególnione w tabeli.*

1. Oświadczamy zgodnie z  **art. 91 ust. 3A ustawy Pzp, że:**
	* + 1. Wybór naszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług1.
			2. Wybór naszej oferty **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług2. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył **……………………………………**.3 objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła **……………………………………** 4 zł.

1w wypadku wyboru pkt. a) pkt. b) przekreślić.

2w wypadku wyboru pkt. b) pkt. a) przekreślić.

3wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług.

4wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej.

*4 dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

4. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty jakie poniesie Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty.

5. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym
w niniejszym Ogłoszeniu.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Istotnych Warunków Zamówienia i zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.

7. Oświadczamy, że zawarte w Ogłoszeniu i wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane
i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Uważamy się za związanych ofertą na czas określony w Ogłoszeniu,
a w przypadku przyjęcia oferty do czasu zawarcia umowy.

9. **Oświadczam, 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 postępowaniu5.**

*5w 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 następuje np. przez jego wykreślenie).*

10. Oświadczamy, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach zawodowych nw. Podmiotów6

1) ........................................................................ (nazwa (firma) podmiotu,

adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG), na potwierdzenie spełnienia warunku rozdziale IV pkt 3 Ogłoszenia;

2) ........................................................................ (nazwa (firma) podmiotu,

adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG), na potwierdzenie spełnienia warunku rozdziale IV pkt 3 Ogłoszenia;

3) (…)

6skreślić jeżeli nie dotyczy

11. Oświadczamy, że podmioty, spośród ww., na zdolnościach których polegamy w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych **zrealizują usługi** w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia.

12. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy przy udziale nw. **Podwykonawców***8*:

1) ........................................................ (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

- ............................................................................................;

- ............................................................................................;

procentowy udział w zamówieniu wynosi………… %

*8 W tym podmioty, o których mowa w pkt 13 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze Podwykonawców*

13. Wykonawca informuje, iż **odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji
i informacji o działalności gospodarczej można pobrać ze strony internetowej ………………………………..**

14. Informacja dotycząca elementów oferty stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa (należy dołączyć uzasadnienie): …………………………………............................................................. .

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem: □**TAK □ NIE9**

9Wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X (zgodnie z zaleceniem Komisji 2003/361/WE

*mikroprzedsiębiorstwo*: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa

nie przekracza 2 milionów euro; *małe przedsiębiorstwo*: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny

obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro; *Średnie przedsiębiorstwa:* przedsiębiorstwa, które nie są

mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie

przekracza 50 milionów euro *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

numer telefonu: (\*\*)

Numer faksu: (\*\*)

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

Ofertę sporządzono dnia ..........................

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

 Wykonawca lub upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**

 ………………………………

 Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE** składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

*Prawo zamówień publicznych*

**UWAGA: Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji,
o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy przekazuje Zamawiającemu poniższe oświadczenie.**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie art. 138 o. ustawy Pzp pn.: ***„Świadczenie usługi obsługi prawnej w Oddziale Regionalnym AMW w Zielonej Górze”***

reprezentując firmę (nazwa Wykonawcy) ......................................................................................

z siedzibą w ………………………………………………………...………………………………

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze .............................................

w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy, oświadczam, że:

□ **Nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
*o ochronie konkurencji i konsumentów*

**□ Nie przynależę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* z Wykonawcami,którzy złożyli w niniejszym postępowaniu oferty lub oferty częściowe

**□ Przynależę do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów*, z następującymi Wykonawcami, którzyzłożyli w niniejszym postępowaniu oferty lub oferty częściowe

(należy wymienić Wykonawców z grupy kapitałowej podając ich nazwę/y oraz adres/y siedziby/siedzib):

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

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

Na potwierdzenie, iż przynależność do tej samej grupy kapitałowej, nie zakłóca konkurencji w postępowaniu, przedkładam wraz z niniejszym oświadczeniem następujące dokumenty bądź
informacje……………………………………………………………………………………….........................

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

Wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X

........................ dnia ....................

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

 Wykonawca lub upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

**W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z Wykonawców osobno.**

Załącznik nr 4 do Ogłoszenia

………………………………

 pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

Przedmiot zamówienia pn.: ***Świadczenie usługi obsługi prawnej w Oddziale Regionalnym AMW
w Zielonej Górze***

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują osobami, **które zostaną skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**, tj.:

- 2 osobami posiadającymi uprawnienia radcy prawnego/adwokata, posiadającymi tytuł zawodowy radcy prawnego/adwokata lub osobami posiadającymi prawo do świadczenia pomocy prawnej na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie
z postanowieniami ustawy z dnia 5 lipca 2002 r. o świadczeniu przez prawników zagranicznych pomocy prawnej
w Rzeczpospolitej Polskiej które:

a) posiadają co najmniej 5 letnie doświadczenie zawodowe,

b) co najmniej 4 lata świadczyły usługi prawnicze na podstawie umowy zawartej na czas oznaczony lub nieoznaczony na rzecz jednostki sektora finansów publicznych,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Ilość lat doświadczenia zawodowego** | **Ilość lat doświadczenie w świadczeniu usług prawniczych na podstawie umowy zawartej na czas oznaczony lub nieoznaczony na rzecz jednostki sektora finansów publicznych** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego świadczono usługi o których mowa w kolumnie 4**  | **Podstawa dysponowania osobą wyznaczoną do realizacji zamówienia**\* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

W tabeli należy wskazać wyłącznie dwie osoby, które będą świadczyć usługę u Zamawiającego, należy wpisać takie same osoby jak w pkt 2 Formularza ofertowego - **Tabela kryterium oceny ofert.**

\* W przypadku, gdy wykonawca dysponuje wskazaną osobą na podstawie stosunku prawnego łączącego go bezpośrednio
z tą osobą należy wpisać „dysponowanie bezpośrednie”. Natomiast w przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniana przez inny podmiot (podmiot trzeci) należy wpisać „dysponowanie pośrednie” i jednocześnie załączyć do oferty **zobowiązanie** tego podmiotu (podmiotu trzeciego) do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. **Udowodnienie udostępnienia osób może nastąpić za pomocą zobowiązania do oddelegowania tych osób ze wskazaniem podstawy (oddelegowanie na czas realizacji zamówienia, bezpośredni udział, zezwolenie na zawarcie umowy o pracę lub stosunku cywilno-prawnego w przypadku pracowników objętych zakazem konkurencji itp.).**

dnia ..........................

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

 Wykonawca lub upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

Załącznik nr 5a do Ogłoszenia

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Świadczenie usługi obsługi prawnej w Oddziale Regionalnym AMW w Zielonej Górze.***

prowadzonego przez Agencję Mienia Wojskowego, Oddział w Zielonej Górze oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Rozdziale IV pkt 2 ppkt 1) oraz w Rozdziale………….… Ogłoszenia *(proszę wpisać* ***”* IV pkt 3 )”**  Ogłoszenia – jeżeli dotyczy Wykonawcy)

…………….……. *(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 Rozdziale IV pkt 3 Ogłoszenia

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 5b do Ogłoszenia

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Świadczenie usługi obsługi prawnej w Oddziale Regionalnym AMW w Zielonej Górze*,** prowadzonego przez Agencję Mienia Wojskowego, Oddział w Zielonej Górze oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
 art. 24 ust. 5 pkt.1 ustawy Pzp .

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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)*

**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)*

**Załącznik Nr 6 do Ogłoszenia**

**WZÓR PISEMNEGO ZOBOWIĄZANIA**

**podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Postępowanie pn.: ***Świadczenie usługi obsługi prawnej w Oddziale Regionalnym AMW
w Zielonej Górze***

Ja/My ………………………………………………..***(imię i nazwisko)*** upoważniony do reprezentowania:

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

***(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)***

oświadczam/y, że będę solidarnie odpowiadał za powstałą szkodę Zamawiającego w skutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy oraz zobowiązuję się do oddania Wykonawcy:

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

***(nazwa i adres wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)***

do dyspozycji na potrzeby realizacji zamówienia następujące niezbędne zasoby – **(*zaznaczyć właściwe):***

**~~□ zdolności techniczne~~**

**□ zdolności zawodowe**

**~~□~~****~~zdolności ekonomiczne lub finansowe~~**

**1.** Zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

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

**2.** Stosunek prawny, jaki łączy Wykonawcę z podmiotem trzecim:

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

**3.** Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:

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

**4.** Sposób wykorzystania zasobów podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

**5**. Czy podmiot, na zdolności którego Wykonawca się powołuje w odniesieniu do warunków udziału
w postępowaniu, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą…………….(należy wpisać **tak** lub **nie**).

…………………………………………………………2019 r.

 ***(miejsce i data złożenia oświadczenia)***

…………………………………………….

  ***(podpis podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby\****