**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 uzyskanego od dokonania wpisu na listę radców prawnych lub listę adwokatów** | **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