**Załącznik nr 2 do IWZ**

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

Nazwa i adres wykonawcy (siedziba firmy,

i nr tel./faksu\*) lub pieczęć Wykonawcy z danymi

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie przepisów art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 roku, poz. 1579) dotyczących zamówień na usługi społeczne i inne szczególne usługi pn.: **„Obsługa prawna Departamentu Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze”:**

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

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

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

w tym:

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

1. Oświadczamy zgodnie z art. 91 ust. 3A ustawy Pzp, że:
2. Wybór naszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług1.
3. 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.

1. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w IWZ.
2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że zawarte w IWZ Istotne Postanowienia 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.
5. Uważamy się za związanych ofertą na czas określony w IWZ, a w przypadku przyjęcia oferty do czasu zawarcia umowy.
6. **Podwykonawcy/om** zamierzamy powierzyć wykonanie następującego zakresu usług:
7. zakres …………………………………………, procentowy udział w zamówieniu: ……… %
8. Nazwa firmy:……………………………………………………………….
9. Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i podpisywania umowy**:**

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

(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakty z Zamawiającym ze strony Wykonawcy:

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

(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)

1. Informacja dotycząca elementów oferty stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa:

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

1. Oferta została złożona na ........ kolejno zapisanych i ponumerowanych stronach.
2. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część (wymienić):
3. ..................................................................................
4. ..................................................................................

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny /Dz. U. nr 88, poz. 553, z późn. zm./ oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

....................., data …… 2017 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy   
lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

**Załącznik nr 3 do IWZ**

Ja/my niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa/firma, NIP, adres)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na usługę pn.:

**„Obsługa prawna Departamentu Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze”.**

składam/y następujące oświadczenia:

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 4 Istotnych Warunków Zamówienia.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeśli dotyczy)**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale 4 pkt …… Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

**Załącznik nr 4 do IWZ**

Ja/my niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa/firma, NIP, adres)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

składam/y następujące oświadczenia:

**Oświadczenie wykonawcy**

**„Obsługa prawna Departamentu Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze”.**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12 - 22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

1. 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 pkt. 1 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeśli dotyczy):**

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

**Załącznik nr 5 do IWZ**

………………………………

Pieczęć Wykonawcy

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH / NIENALEŻĄCYCH DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

w rozumieniu art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów   
(t.j. Dz. U. 2015 poz. 184 ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 11 w związku z art. 24 ust. 1 pkt. 23) ustawy Pzp.

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.: **„Obsługa prawna Departamentu Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego 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:

1. **Nie należymy do grupy kapitałowej**\*.
2. **Należymy do grupy kapitałowej, z następującymi podmiotami*\**** *(*należy wymienić podmioty 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……………………………

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

\* niepotrzebne skreślić

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

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

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego   
za przedłożenie nierzetelnego lub poświadczającego nieprawdę oświadczenia.

**Załącznik nr 7 do IWZ**

**WZÓR PISEMNEGO ZOBOWIĄZANIA**

**Podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Obsługa prawna Departamentu Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego 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:

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

1. 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**).

* 1. Na potwierdzenie treści niniejszego zobowiązania, załącza się następujące dokumenty potwierdzające dysponowanie zasobami podmiotu trzeciego (np. umowa zlecenie, umowa o współpracy, porozumienie, inne):

1)……………………………………

2)……………………………………

3)……………………………………

…………………………………………………………2017 r.

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

…………………………………………….

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

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**