**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

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

 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 (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) dotyczących zamówień na usługi społeczne i inne szczególne usługi pn.: **„Kompleksowa obsługa prawna departamentów Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze z wyłączeniem departamentów funduszowych”:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za ryczałtowe wynagrodzenie w wysokości :

**Cena ogółem brutto (należy przyjąć 35 miesięcy): …………………………………….. zł**

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

w tym:

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

* + - 1. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
			2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty jakie poniesie Zamawiający
			w przypadku wyboru niniejszej oferty.
			3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
			4. Oświadczamy, że postanowienia projektu umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
			5. **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 postępowaniu1.**

*1w 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).*

* + - 1. **Podwykonawcy/om** zamierzamy powierzyć wykonanie następującego zakresu usług:
1. zakres\* ………………………………………, procentowy udział w zamówieniu wynosi………… %,
2. nazwa firmy\* ..........................................................................................................

**UWAGA: \*Jeśli nie występuje podwykonawca należy wpisać: „nie dotyczy” lub postawić kreski.**

* + - 1. 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 (należy dołączyć uzasadnienie):

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

* + - 1. Oferta została złożona na ........ zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ........ do nr .....
			2. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część (wymienić):
1. ..................................................................................
2. ..................................................................................
3. …………………………………………………………..

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

....................., data …… 2020 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 Ogłoszenia**

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.:

**„Kompleksowa obsługa prawna departamentów Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze z wyłączeniem departamentów funduszowych.”**

składam/y następujące oświadczenie:

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu..

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. 2020 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 Ogłoszeniu o zamówieniu*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….…….2020 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 ………….……. 2020 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 Ogłoszenia**

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.:

**„Kompleksowa obsługa prawna departamentów Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze z wyłączeniem departamentów funduszowych.”**

składam/y następujące oświadczenia:

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12 – 22 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….…….2020 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/y, 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 …………………. 2020 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 …………………. 2020 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 Ogłoszenia**

 ………………………………

 Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

w rozumieniu art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów,
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.: **„Kompleksowa obsługa prawna departamentów Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze z wyłączeniem departamentów funduszowych”:**

 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):

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

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

\* niepotrzebne skreślić

…………….……. *(miejscowość),* dnia ……………… 2020 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 7 do Ogłoszenia**

 …………………………………

 Pieczęć Wykonawcy

**WZÓR ZOBOWIĄZANIA**

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

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Kompleksowa obsługa prawna departamentów Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze z wyłączeniem departamentów funduszowych.”**

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***:***

**□ zdolności techniczne lub zawodowej (Wykaz osób)**

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

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

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

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

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:

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

1. Sposób wykorzystania zasobów podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. 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**).

…………………………………………………………2020 r.

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

…………………………………………….

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

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

 **Załącznik nr 8 do Ogłoszenia** …………………………………………

 Pieczęć Wykonawcy

**Tabela dot. podkryterium oceny ofert, o którym mowa w Rozdziale 10 pkt. 2) lit. b) pn.: Doświadczenie zawodowe osób w obsłudze programów finansowanych ze środków Unii Europejskiej – 20% (1% = 1pkt.).**

Zamawiający w tym podkryterium **przyzna po 5 pkt. za każdą osobę** wykazaną w „Wykazie osób”**,** która posiada następujące doświadczenie:

- **co najmniej przez 3 lata** świadczyła usługi prawnicze na rzecz podmiotów działających jako instytucja zarządzająca, instytucja pośrednicząca, instytucja audytowa lub instytucja certyfikująca w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2019 r., poz.1295).

**Zamawiający maksymalnie w tym kryterium przyzna 20 punktów.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Nazwa podmiotu**  | **Ilość lat** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

......................, data …………2020 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).**