Załącznik 1 do Ogłoszenia

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| 1. NAZWA I DOKŁADNY ADRES WYKONAWCY   a) **firma**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  b) REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  c) kod, miejscowość, województwo, powiat:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  d) ulica, nr domu, nr lokalu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_  e) internet: http:// \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pl e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  /na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję/  f) numer kierunkowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Adres do korespondencji\* ( wpisać jeśli jest inny )  kod, miejscowość:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ulica, nr domu, nr lokalu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 2) **Osoba do kontaktów** z Zamawiającym w czasie trwania postępowania:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA   ***„Wykonanie dokumentacji aplikacyjnej na rzecz Gminy Michałowice- w ramach ZIT - Ścieżki i infrastruktura rowerowa Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020”*** |

|  |
| --- |
| 4)  CENA OFERTY **NETTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł  (należy określić cyfrowo i słownie w PLN)  SŁOWNIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podatek **VAT ………%**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł  (należy określić cyfrowo i słownie w PLN)  SŁOWNIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CENA OFERTY **BRUTTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł  (należy określić cyfrowo i słownie w PLN)  SŁOWNIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Osoba fizyczna** nie prowadząca działalności gospodarczej określa cenę brutto za świadczenie usługi.   1. OŚWIADCZAMY, że przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych i złożenie oferty   nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji |
|
|
| 1. **KRYTERIUM nr 2 (wypełnia Wykonawca) Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia**   Oświadczam(y), że wskazana przez nas osoba **Pan/Pani……………………………………………………………………** do realizacji zamówienia wykonałaco najmniej …………… wniosków partnerskich o podobnym zakresie rzeczowym dla co najmniej ………………..partnerów, przygotowanych i skutecznie złożonych w ramach ZIT dla perspektywy 2014-2020*.*  **Oświadczenie jest zgodne z wykazem, na podstawie którego zostaną przyznawane punkty, sporządzonym przez Wykonawcę, wypełnionym poniżej:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **KRYTERIUM nr 2** | | | ***Informacje potwierdzające posiadane doświadczenie*** | | **1** | | **2** | **3** | | **1** | Oferowany przez Wykonawcę:  Doświadczenie osoby wyznaczonej  do realizacji zamówienia | *doświadczenie* ***Pana/Pani***  ***……………………………………***  *wykonała**co najmniej …………… wniosków partnerskich o podobnym zakresie rzeczowym dla co najmniej ………………..partnerów, przygotowanych i skutecznie złożonych w ramach ZIT dla perspektywy 2014-2020*  Podstawa dysponowania:  …………………………………… (np. umowa o pracę lub inny stosunek cywilno-prawny potwierdzający bezpośredniość dysponowania)  *(****należy podać ilość wniosków, liczbę partnerów oraz imię i nazwisko osoby, której dotyczy doświadczenie****).* | *1: Rodzaj wniosku/aplikacji****\*****:*  *……………………………………….………………………….*  *a) podmiot, na rzecz którego wniosek został wykonany (nazwa i adres)*  *………………………………………………*  *b) nazwa programu:*  *…………………………………………..*  *c) ilość partnerów dla których był wykonany wniosek*  *…………………….*  *d) termin realizacji usługi:*  od \_\_/\_\_/\_\_\_  do **\_\_/\_\_/\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *2: Rodzaj wniosku/aplikacji****\*****:*  *……………………………………….………………………….*  *a) podmiot, na rzecz którego wniosek został wykonany (nazwa i adres)*  *………………………………………………*  *b) nazwa programu:*  *…………………………………………..*  *c) ilość partnerów dla których był wykonany wniosek*  *…………………….*  *d) termin realizacji usługi:*  od \_\_/\_\_/\_\_\_  do **\_\_/\_\_/\_\_\_**  *3. Rodzaj wniosku/aplikacji****\*****:*  *……………………………………….………………………….*  *a) podmiot, na rzecz którego wniosek został wykonany (nazwa i adres)*  *………………………………………………*  *b) nazwa programu:*  *…………………………………………..*  *c) ilość partnerów dla których był wykonany wniosek*  *…………………….*  *d) termin realizacji usługi:*  od \_\_/\_\_/\_\_\_  do **\_\_/\_\_/\_\_\_**  ***\****ilośćpowtórzeń zgodna z liczbą wskazanych wniosków w kol. 2 | | |

|  |
| --- |
| 1. OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA w terminie zgodnym z Ogłoszeniem dodnia **26.10.2020 r.** |

|  |
| --- |
| 1. OŚWIADCZAMY, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na okres **12 miesięcy** na wykonane prace od dnia odbioru przedmiotu umowy, potwierdzonego podpisanym przez obie Strony Protokołem odbioru usług. |

|  |
| --- |
| 1. OŚWIADCZAMY, iż przyjmujemy termin płatności wynoszący do **30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z wszystkimi niezbędnymi dokumentami określonymi w Zapytaniu ofertowym |

|  |
| --- |
| 1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i nie wnosimy do niego żadnych   zastrzeżeń. |

|  |
| --- |
| 1. OŚWIADCZAMY, że **jesteśmy związani ofertą 30 dni** od ostatecznego terminu składania ofert. |

|  |
| --- |
| 1. ZAMÓWIENIE WYKONAMY WŁASNYMI SIŁAMI/ PRZY UDZIALE PODWYKONAWCÓW.[[1]](#footnote-1)   DANE DOTYCZĄCE PODWYKONAWSTWA\* *jeśli dotyczy*  Zakres wykonywanych prac RZECZOWY/ Zakres wykonywanych prac FINANSOWY  ……………………………………………………………………………………………..…………………  Sumaryczna wartość prac zleconych do przekazania Podwykonawcom ........................zł  Procentowy udział podwykonawców w realizacji zamówienia ......................% |

|  |
| --- |
| 1. **OSOBĄ wyznaczoną do kontaktu w czasie realizacji umowy będzie :**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **REKLAMACJE** (wady, usterki) będą przyjmowane na adres e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. OFERTA ZOSTAŁA ZŁOŻONA NA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PONUMEROWANYCH KARTKACH. |

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

/miejscowości i data/

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

*podpis i pieczątka (i) imienna (e) osoby (osób)*

*uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli*

*w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy*

Wykaz dokumentów załączonych do oferty: (proszę wymienić w kolejności ułożenia)

Zał. Nr …………. …

Zał. Nr …………. …

1. \*Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)