***Załącznik nr 1 do SIWZ – formularz oferty***

**FORMULARZ OFERTOWY**

postępowanie nr AL-ZP.272-16/19/ZP/PN

1. **DANE WYKONAWCY\***

(wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, ze wskazaniem pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | *Nazwa wykonawcy………………………………………………………………….………….......**Adres:…………………………………………………………………..…………………………….**NIP:……………………………………….… REGON………………….………………………**Telefon ………………………………. Faks ……………..………………..….**e-mail: ……………………………….....................................................................................* |
| 2. | *\* Nazwa wykonawcy……………..…………………….………………………….………………**Adres: ………………………………………..……………………………….….………………….**NIP:…………………………………………. REGON:………………..…..…………………..**Telefon ………………………………. Faks ………………….……..………..**e-mail: ………………………………......................................................................................* |

1. **OFERTA**

Nawiązując do prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie: „**Ocena stanu bezpieczeństwa pożarowego i projekt koncepcyjny dostosowania do wymagań ochrony przeciwpożarowej budynku Delegatury Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego w Legnicy**”, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ – za kwotę *[kwota ta będzie brana do oceny ofert w kryterium „cena”]***:**

**……………………………. zł netto + podatek VAT ……. %, tj ………………………………... zł brutto (*Słownie…………………………………… ……………………………………… złotych ……/100)***

1. **OŚWIADCZENIA**
	* + 1. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do 20 grudnia 2019 r.
			2. Oświadczam/y, że na potrzeby realizacji przedmiotu zamówienia dysponuję lub będę dysponował osobami umożliwiającymi realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości, tj. w szczególność:
2. ……………………….. *[uzupełnić imię i nazwisko],* osobą, posiadającą uprawnienia rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych, wydane zgodnie z zapisami ustawy o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. 2017 poz. 736 ze zm.), wpisanego na listę (Wykaz) rzeczoznawców do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych prowadzoną przez Komendę Główną Państwowej Straży Pożarnej,
	* + - 1. podstawa do dysponowania: ………………….. *[uzupełnić podstawę dysponowania wskazaną osobą]*,
				2. który w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert - a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał ……. usługi *[wpisać liczbę wykonanych usług]* polegające na opracowaniu ekspertyzy technicznej zabezpieczenia budynku (ochrona przeciwpożarowa) wraz z uzyskaniem zgody na odstępstwa od warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie *[Uwaga! doświadczenie wskazanej osoby stanowi kryterium oceny ofert pn.* ***Doświadczenie personelu****. Brak wypełnienia pozycji spowoduje brak przyznania punktów w tej części kryterium]*
3. ……………………….. *[uzupełnić imię i nazwisko]*, specjalistą posiadającym:
4. uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej nr ……………………………… *[uzupełnić nr uprawnień]* lub
5. uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej
nr ……………………………… *[uzupełnić nr uprawnień]*,
6. podstawa do dysponowania: ………………….. *[uzupełnić podstawę dysponowania Projektantem],*
7. który w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert - a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał (brał udział w opracowaniu) ……. usługi *[wpisać liczbę wykonanych usług]* polegające na opracowaniu dokumentacji projektowej budowy, remontu, rozbudowy lub przebudowy systemu ochrony przeciwpożarowej budynku *[Uwaga! doświadczenie wskazanej osoby stanowi kryterium oceny ofert pn.* ***Doświadczenie personelu****. Brak wypełnienia pozycji spowoduje brak przyznania punktów w tej części kryterium]*
	* + 1. Oświadczam/y, że na realizacja przedmiotu zamówienia (w zakresie opracowania dokumentacji projektowej) nastąpi / nie nastąpi *[zaznaczyć właściwe]* przy udziale osoby/osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz. 721, z późn. zm.) zatrudnionych na podstawie umowy o pracę. *[Uwaga! Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę Projektantów posiadających orzeczenie o niepełnosprawności biorących udział w realizacji zamówienia stanowi kryterium oceny ofert pn.* ***Społeczna i zawodowa integracja osób****. Brak wskazania pozycji spowoduje brak przyznania punktów w tym kryterium]*
			2. Oświadczamy, że cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty i obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia objęty dokumentacją przetargową.
			3. Informujemy, że wybór naszej oferty **nie prowadzi/prowadzi** *[nie właściwe skreślić]* do powstania
			u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie (UWAGA: Wykonawca zobowiązany jest wypełnić poniższe informacje w przypadku powstania obowiązku podatkowego. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi powinna odpowiadać nazwom wskazanym w Polskiej klasyfikacji wyrobów i usług wprowadzonej rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29.10.2008 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Wyrobów i Usług (PKWiU) (Dz. U. z 2008 r. nr 207, poz. 1293, nr 220, poz. 1435 oraz z 2009 r. nr 33, poz. 256 i nr 222, poz. 1753):
	1. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi: ……………………….. o wartości (bez kwoty podatku): ……………… zł netto,
	2. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi: ……………………….. o wartości (bez kwoty podatku): ……………… zł netto.
		* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ, w tym także z projektem umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
			2. Zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym wzór nr 3 do SIWZ.
			3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
			4. Oświadczamy, że prace wykonamy sami, natomiast następujące prace zamierzamy zlecić podwykonawcom *(nie jest wymagane wskazanie podwykonawców w zakresie czynności i usług towarzyszących wykonaniu przedmiotu zamówienia)*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** | **Nazwa podwykonawcy****(wypełnić jeżeli jest znany)** |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

* + - 1. Oświadczamy, że **jesteśmy/nie jesteśmy** *[nie właściwe skreślić]* płatnikami podatku VAT zgodnie
			z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn.: Dz. U z 2016 r., poz. 710,
			ze zm.).
			2. Oświadczamy, że uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie internetowej pismach zamawiającego ([www.bip.duw.pl](http://www.bip.duw.pl)).
			3. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na zawarcie umowy po upływie terminu związania ofertą, jeżeli Zamawiający przekaże wykonawcom informację o wyborze oferty najkorzystniejszej przed upływem terminu związania ofertą.
			4. Integralną część oferty stanowią załączone dokumenty i oświadczenia wskazane w SIWZ.
			5. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem lub średnim przedsiębiorstwem: **TAK/NIE** *[nie właściwe skreślić]*. W razie konieczności (wykonawcy występujący wspólnie) powielić i wypełnić oddzielnie dla każdego podmiotu.

Do powyższej grupy zaliczają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR *[informacja podawana wyłącznie dla celów statystycznych].*

*\*Wpisać oddzielnie dla każdego podmiotu występującego wspólnie.*

*\*\*Cena zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.*