**Załącznik nr 1**   
Zapytanie ofertowe ZO**/03/2021**

………………………………..  
(pieczęć Wykonawcy )

Adres e-mail:……………………………………

Telefon kontaktowy:…………………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr **ZO/03/2021** prowadzone zgodnie z procedurą przetargową opisaną w art. 701 – 705 kodeksu cywilnego przez Zamawiającego:

Zgromadzenia Sióstr Jezusa Miłosiernego. ul. ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 169, 66-400 Gorzów Wielkopolski, dla wykonania robót w zakresie pełnienia funkcji menedżera projektu w ramach przedsięwzięcia pt.: „Kompleksowa modernizacja Domu Zakonnego Zgromadzenia Sióstr Jezusa Miłosiernego przy ulicy Bohaterów Warszawy 77 w Myśliborzu”, zgodnie z umowami o dofinansowanie numer: 86/2021/Wn16/OA-tr-ku/D oraz 87/2021/Wn16/OA-tr-ku/P, zawartymi z Narodowym Funduszem Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie, zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowym.

Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Cena netto** | **VAT – stawka ….......%** | **Cena brutto** |
| pełnienie funkcji menedżera projektu dotyczącej realizacji zadania „Kompleksowa modernizacja Domu Zakonnego Zgromadzenia Sióstr Jezusa Miłosiernego przy ulicy Bohaterów Warszawy 77 w Myśliborzu” |  |  |  |
| **Słownie** |  |  |  |

**WARUNKI DOSTĘPU**

Oświadczamy, iż posiadamy/ nie posiadamy potencjał w celu realizacji zamówienia w zakresie :

1. Dysponowanie odpowiednimi osobami

🗆 posiadamy 🗆 nie posiadamy

W celu spełnienia warunku należy wypełnić poniższą tabelkę.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko przy**  **realizacji zamówienia** | **Opis wykształcenia i doświadczenia zawodowego** | **Forma zatrudnienia u Wykonawcy** |
|  | Specjalista z zakresu rozliczeń formalno-merytorycznych  (wymageane jest posiadającego wykształcenia wyższego i doświadczenia zawodowego w prowadzeniu rozliczeń formalno- merytorycznych – przynajmniej 3 projektów inwestycyjnych, współfinansowanych ze środów funduszy zewnętrznych) |  |  |
|  | Specjalista z zakresu rozliczeń finansowych  (wymagane jest posiadającego wykształcenia wyższego i doświadczenia zawodowego w prowadzeniu rozliczeń finansowych przynajmniej 3 projektów inwestycyjnych, współfinansowanych ze środów funduszy zewnętrznych) |  |  |

1. Zdolność ekonomiczną

🗆 posiadamy 🗆 nie posiadamy

W celu weryfikacji należy przedłożyć wymagane dokumenty jako załącznik

**POZOSTAŁE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA**

1. Akceptuję/-my ostateczny termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.

2. Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego   
i uznaję/-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.

3. Zobowiązuję/-emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy   
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam/-y, że nie jestem/-śmy podmiotem powiązanym z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

• uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

• posiadaniu udziałów lub co najmniej 10 % akcji,

• pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,   
 pełnomocnika,

• pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić   
 uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy,   
 w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub   
 powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do   
 drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

5. Oświadczam/-y również, iż nie podlegam/my wykluczeniu ze względu na:

a) niewykonanie zamówienia lub wykonanie zamówienia z nienależytą starannością w ciągu ostatnich 5 lat

b) wszczęcie wobec niego postępowania upadłościowego lub ogłoszenie upadłości,

c) zaleganie z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne (za wyjątkiem przypadku, kiedy Wykonawca uzyskał przewidzianą prawem zgodę na odroczenie, zwolnienie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego)

5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

Inne załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy** | Data: …………….............. r. |
| **Pieczątka Wykonawcy** |  |

Załącznik do oferty z dnia……………………………

Dotyczy postępowania ofertowego nr ZO/01/2021

Zamawiający: Zgromadzenie Sióstr Jezusa Miłosiernego

Dotyczy projektu: „Kompleksowa modernizacja Domu Zakonnego Zgromadzenia Sióstr Jezusa Miłosiernego przy ulicy Bohaterów Warszawy 77 w Myśliborzu”

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………….

Adres Wykonawcy: …………………………………………..

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) …………………………….……………..……………………………….…

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**Oświadczam(/y),**

że wyżej wymieniony podmiot, odda Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby1 …………………………………………………………………………………………

(zakres udostępnianych zasobów)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia2:

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

Charakteru stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą3:

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię osoby / osób upoważnionych do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy | Podpis osoby / osób upoważnionych do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy | Miejscowość i data |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

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

1. Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:

* wiedza i doświadczenie
* potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model)
* osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)
* zdolności finansowe i ekonomiczne

2. np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo. W sytuacji, gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.

3. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.