**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma) Wykonawcy:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |
| **Osoba do kontaktu:****Nr telefonu:** |  | **Adres email:** |  |
| **NIP:** |  | **REGON:** |  |
| **KRS/CEiDG:** |  |
| **Reprezentowany przez:** |  ***(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji)*** |
| **INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA[[1]](#footnote-1):** mikro przedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo  duże przedsiębiorstwo jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej inny rodzaj  |

W odpowiedzi na ogłoszenie w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, pn.: **Usługa przeprowadzenia badań społecznych z obszarów ekonomii społecznej oraz włączenia społecznego w związku z realizacją projektu pn.: „Efektywna polityka społeczna w województwie lubelskim” realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie z podziałem na 2 części**, Znak sprawy DSP.PN.2311.54.2024, składam ofertę skierowaną do: Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Lublinie, przy ul. Diamentowej 2, 20-447 Lublin.

1. Oferujemy realizację wykonania całości przedmiotu zamówienia w zakresie określonym
w SWZ i załącznikach**:**

**Część 1**

**Badania w obszarze ekonomii społecznej**

1. **Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia wynosi**: ….…...................................…….. zł

(słownie: ……………………………………………..……...………….……….. zł …………/100)

Stawka podatku VAT: … %

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……...……........................…...…….... zł

(słownie: ……………………………………………………………………………….. zł …………/100)

**II. Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Oświadczam/-my, że osobami skierowanymi do realizacji przedmiotu zamówienia będą Pani/Pan:

**Członek zespołu badawczego nr 1:**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |
|  |
| **Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**(podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego) |
|  |
| **Doświadczenie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert** Minimalne wymagania Zamawiającego:1. tytuł doktora w zakresie nauk społecznych lub tytuł doktora habilitowanego nauk społecznych;
2. co najmniej 2 artykuły naukowe o charakterze badawczym opublikowane w czasopismach naukowych tzw. wysokopunktowanych (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej;
3. doświadczenie zawodowe związane z pracami analitycznymi/badawczymi wyrażającego się opracowywaniem co najmniej 2 raportów badawczych/empirycznych z obszaru pracy socjalnej;
4. doświadczenie w konstruowaniu modeli współpracy przedstawicieli służb społecznych z reprezentantami innych podmiotów funkcjonujących w obszarze pomocy społecznej.
 |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa artykułu naukowego o charakterze badawczym opublikowanym w czasopiśmie naukowym tzw. wysokopunktowanych (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data publikacji** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa raportów badawczych/empirycznych z obszaru pracy socjalnej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Model współpracy przedstawicieli służb społecznych z reprezentantami innych podmiotów funkcjonujących w obszarze pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania**  |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**Ponadto informuję/-emy, że osobą wskazaną do realizacji przedmiotu zamówienia dysponujemy o na podstawie (*zaznaczyć właściwe*):**

* samodzielne świadczenie usługi przez Wykonawcę;
* osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy;
* osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. ……………………………………………………..

**Członek zespołu badawczego nr 2**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |
|  |
| **Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**(podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego) |
|  |
| **Doświadczenie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert** Minimalne wymagania Zamawiającego:1. stopnia magistra w zakresie nauk społecznych lub humanistycznych;
2. co najmniej 1 artykuł naukowy o charakterze badawczym opublikowany w czasopismach naukowych tzw. wysokopunktowanych (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej;
3. doświadczenie zawodowe związane z pracami analitycznymi/badawczymi wyrażającego się opracowywaniem co najmniej min. 2 raportów badawczych/empirycznych z obszaru pracy socjalnej;
4. doświadczenie w konstruowaniu modeli współpracy przedstawicieli służb społecznych z reprezentantami innych podmiotów funkcjonujących w obszarze pomocy społecznej.
 |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa artykułu naukowego o charakterze badawczym opublikowanego w czasopismach naukowych tzw. wysokopunktowanych (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa raportu badawczych/empirycznych z obszaru pracy socjalnej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Model współpracy przedstawicieli służb społecznych z reprezentantami innych podmiotów funkcjonujących w obszarze pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**Ponadto informuję/-emy, że osobą wskazaną do realizacji przedmiotu zamówienia dysponujemy o na podstawie (*zaznaczyć właściwe*):**

* samodzielne świadczenie usługi przez Wykonawcę;
* osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy;
* osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. ……………………………………………………..

**Członek zespołu badawczego nr 3**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |
|  |
| **Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**(podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego) |
|  |
| **Doświadczenie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert** Minimalne wymagania Zamawiającego:1. stopnia magistra w zakresie nauk społecznych;
2. co najmniej 1 artykuł naukowy opublikowany w czasopismach naukowych tzw. wysokopunktowanych (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej;
3. doświadczenie zawodowe związane z pracami analitycznymi/badawczymi wyrażającego się opracowywaniem co najmniej 1 raportu badawczego/empirycznego z obszaru pracy socjalnej.
 |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa artykułu naukowego opublikowanego w czasopismach naukowych tzw. wysokopunktowanych (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa raportu badawczego/empirycznego z obszaru pracy socjalnej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**Ponadto informuję/-emy, że osobą wskazaną do realizacji przedmiotu zamówienia dysponujemy o na podstawie (*zaznaczyć właściwe*):**

* samodzielne świadczenie usługi przez Wykonawcę;
* osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy;
* osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. ……………………………………………………..

**Członek zespołu badawczego nr 4**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |
|  |
| **Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**(podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego) |
|  |
| **Doświadczenie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert** Minimalne wymagania Zamawiającego:1. stopnia magistra w zakresie nauk społecznych;
2. co najmniej 1 artykułu naukowego opublikowanego w czasopiśmie naukowym tzw. wysokopunktowanym (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej;
3. doświadczenie zawodowe związane z pracami analitycznymi/badawczymi wyrażającego się opracowywaniem co najmniej 1 raportu badawczego/empirycznego z obszaru pomocy społecznej ;
4. doświadczenie w zakresie koordynacji i co najmniej 2 projektami społecznymi o wartości min.0,5 mln zł każdy;
5. wiedza z zakresu zarządzania projektami potwierdzona odpowiednim certyfikatem.
 |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa artykułu naukowego opublikowanego w czasopiśmie naukowym tzw. wysokopunktowanym (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa raportu badawczego/empirycznego z obszaru pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Koordynacji projektów społecznych o wartości min.0,5 mln**  | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były organizowane** | **Data wykonania** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**Ponadto informuję/-emy, że osobą wskazaną do realizacji przedmiotu zamówienia dysponujemy o na podstawie (*zaznaczyć właściwe*):**

* samodzielne świadczenie usługi przez Wykonawcę;
* osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy;
* osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. ……………………………………………………..

**Część 2**

**Diagnozowanie i monitorowanie sytuacji regionalnej**

1. **Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia wynosi**: ….…...................................…….. zł

(słownie: ……………………………………………..……...………….……….. zł …………/100)

Stawka podatku VAT: … %

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……...……........................…...…….... zł

(słownie: ……………………………………………………………………………….. zł …………/100)

**II. Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Oświadczam/-my, że osobami skierowanymi do realizacji przedmiotu zamówienia będą Pani/Pan:

**Członek zespołu badawczego nr 1:**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |
|  |
| **Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**(podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego) |
|  |
| **Doświadczenie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert** Minimalne wymagania Zamawiającego:1. tytuł doktora w zakresie nauk społecznych lub tytuł doktora habilitowanego nauk społecznych;
2. co najmniej 2 artykuły naukowe o charakterze badawczym opublikowane w czasopismach naukowych tzw. wysokopunktowanych (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej;
3. doświadczenie zawodowe związane z pracami analitycznymi/badawczymi wyrażającego się opracowywaniem co najmniej 2 raportów badawczych/empirycznych z obszaru pracy socjalnej;
4. doświadczenie w konstruowaniu modeli współpracy przedstawicieli służb społecznych z reprezentantami innych podmiotów funkcjonujących w obszarze pomocy społecznej.
 |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa artykułu naukowego o charakterze badawczym opublikowanym w czasopiśmie naukowym tzw. wysokopunktowanych (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data publikacji** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa raportów badawczych/empirycznych z obszaru pracy socjalnej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Model współpracy przedstawicieli służb społecznych z reprezentantami innych podmiotów funkcjonujących w obszarze pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania**  |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**Ponadto informuję/-emy, że osobą wskazaną do realizacji przedmiotu zamówienia dysponujemy o na podstawie (*zaznaczyć właściwe*):**

* samodzielne świadczenie usługi przez Wykonawcę;
* osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy;
* osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. ……………………………………………………..

**Członek zespołu badawczego nr 2**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |
|  |
| **Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**(podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego) |
|  |
| **Doświadczenie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert** Minimalne wymagania Zamawiającego:1. stopnia magistra w zakresie nauk społecznych lub humanistycznych;
2. co najmniej 1 artykuł naukowy o charakterze badawczym opublikowany w czasopismach naukowych tzw. wysokopunktowanych (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej;
3. doświadczenie zawodowe związane z pracami analitycznymi/badawczymi wyrażającego się opracowywaniem co najmniej min. 2 raportów badawczych/empirycznych z obszaru pracy socjalnej;
4. doświadczenie w konstruowaniu modeli współpracy przedstawicieli służb społecznych z reprezentantami innych podmiotów funkcjonujących w obszarze pomocy społecznej.
 |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa artykułu naukowego o charakterze badawczym opublikowanego w czasopismach naukowych tzw. wysokopunktowanych (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa raportu badawczych/empirycznych z obszaru pracy socjalnej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Model współpracy przedstawicieli służb społecznych z reprezentantami innych podmiotów funkcjonujących w obszarze pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**Ponadto informuję/-emy, że osobą wskazaną do realizacji przedmiotu zamówienia dysponujemy o na podstawie (*zaznaczyć właściwe*):**

* samodzielne świadczenie usługi przez Wykonawcę;
* osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy;
* osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. ……………………………………………………..

**Członek zespołu badawczego nr 3**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |
|  |
| **Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**(podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego) |
|  |
| **Doświadczenie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert** Minimalne wymagania Zamawiającego:1. stopnia magistra w zakresie nauk społecznych;
2. co najmniej 1 artykuł naukowy opublikowany w czasopismach naukowych tzw. wysokopunktowanych (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej;
3. doświadczenie zawodowe związane z pracami analitycznymi/badawczymi wyrażającego się opracowywaniem co najmniej 1 raportu badawczego/empirycznego z obszaru pracy socjalnej.
 |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa artykułu naukowego opublikowanego w czasopismach naukowych tzw. wysokopunktowanych (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa raportu badawczego/empirycznego z obszaru pracy socjalnej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**Ponadto informuję/-emy, że osobą wskazaną do realizacji przedmiotu zamówienia dysponujemy o na podstawie (*zaznaczyć właściwe*):**

* samodzielne świadczenie usługi przez Wykonawcę;
* osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy;
* osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. ……………………………………………………..

**Członek zespołu badawczego nr 4**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |
|  |
| **Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**(podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego) |
|  |
| **Doświadczenie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert** Minimalne wymagania Zamawiającego:1. stopnia magistra w zakresie nauk społecznych;
2. co najmniej 1 artykułu naukowego opublikowanego w czasopiśmie naukowym tzw. wysokopunktowanym (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej;
3. doświadczenie zawodowe związane z pracami analitycznymi/badawczymi wyrażającego się opracowywaniem co najmniej 1 raportu badawczego/empirycznego z obszaru pomocy społecznej ;
4. doświadczenie w zakresie koordynacji i co najmniej 2 projektami społecznymi o wartości min.0,5 mln zł każdy;
5. wiedza z zakresu zarządzania projektami potwierdzona odpowiednim certyfikatem.
 |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa artykułu naukowego opublikowanego w czasopiśmie naukowym tzw. wysokopunktowanym (co najmniej 70 pkt) z obszaru pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa raportu badawczego/empirycznego z obszaru pomocy społecznej** | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były wykonane** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Lp.** | **Koordynacji projektów społecznych o wartości min.0,5 mln**  | **Nazwa Instytucji/podmiotu na rzecz której były organizowane** | **Data wykonania** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**Ponadto informuję/-emy, że osobą wskazaną do realizacji przedmiotu zamówienia dysponujemy o na podstawie (*zaznaczyć właściwe*):**

* samodzielne świadczenie usługi przez Wykonawcę;
* osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy;
* osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. ……………………………………………………..
1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane
z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i bezwarunkowo akceptujemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik do SWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń. Przyjmujemy warunki określone w tymże dokumencie. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy zgodnie z opisem
i w sposób określony w umowie.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ, zawierającą informacje niezbędne
do przeprowadzenia postępowania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że akceptujemy przedstawiony przez Zamawiającego **30 dniowy** termin płatności
od **dnia otrzymania** przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5. Oświadczamy, że do wyliczenia ceny brutto podanej w niniejszym formularzu, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług, w wysokości procentowej obowiązującej w dniu składania ofert.
6. W związku z art. 225 ust. 2 ustawy, oświadczamy, że wybór naszej oferty[[2]](#footnote-2):
* **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*;
* **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*, w związku z tym:

Oświadczamy, że **towary/usługi**\*, których **dostawa/świadczenie**\* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to: …………………………………………….………………

Wartość wskazanych powyżej **towarów/usług**\* bez podatku VAT wynosi: ……..…………….… zł.

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie do wskazanych powyżej **towarów/usług**\*to:.…………………………………………..[[3]](#footnote-3)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, obowiązującym w niniejszym postępowaniu i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte. Ponadto oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 8 do SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ..
3. Informujemy, iż całość zamówienia zostanie wykonana siłami własnymi Wykonawcy**/**Podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następujący zadań\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy\*\*** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **SUMA** |  |

W przypadku wykonywania przedmiotu zamówienia przez podwykonawców, oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za działanie lub zaniechanie wszystkich podwykonawców.

1. Oświadczamy, że[[4]](#footnote-4):
* że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
* że nie przekazuję/my danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*
1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w SWZ dotyczącymi przetwarzania danych osobowych Wykonawcy oraz bezwarunkowo akceptujemy przedstawione w niej warunki.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznała się i akceptuje Instrukcję korzystania z platformazakupowa.pl

*\*\* Niepotrzebne skreślić*

*UWAGA: W sytuacji gdy o udzielenie zamówienia ubiega się dwóch lub więcej Wykonawców w ofercie Wykonawcy ma obowiązek podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców ze wskazaniem pełnomocnika.*

***Oferta składana jest w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

1. Zaznaczyć właściwe. Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR; w kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR; w kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. Brak zaznaczenia właściwej pozycji Zamawiający rozpatruje, jako brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli błędnie określono lub nie określono powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje
się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-3)
4. Brak oznaczenia właściwe punktu Zamawiający potraktuje, jako dopełnienie obowiązku informacyjne przewidzianego w art. 13 lub art. 14 RODO. [↑](#footnote-ref-4)
5. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-5)