***19/24/TPBN Załącznik nr 2b do SWZ dot. części 2***

**FORMULARZ OFERTY**

**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

Ja/my\* niżej podpisani:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres:

Kraj

REGON

NIP:

TEL.

adres e-mail:

*(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Proszę określić rodzaj Wykonawcy.

  mikroprzedsiębiorstwo

  małe przedsiębiorstwo

  średnie przedsiębiorstwo

  jednoosobowa działalność gospodarcza

  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

  inny rodzaj

**Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług prawnych na rzecz NCBR, część 2: świadczenie usług prawnych w zakresie finansowania badań naukowych i prac rozwojowych oraz działalności innowacyjnej przedsiębiorstw z uwzględnieniem podmiotów znajdujących się we wczesnej fazie rozwoju, w tym z udziałem środków UE związanych z dochodzeniem zwrotu środków, odszkodowań, nr postępowania 19/24/TPBN, składamy ofertę** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i jej załącznikach na następujących warunkach:

1. Oświadczenia w zakresie oferowanej ceny:
   1. Cena netto za 1 (jedną) roboczogodzinę: …………….. złotych, powiększona o należny podatek od towarów i usug, tj. kwota …….. złotych brutto;
   2. Oferowana łączna cena za realizację przedmiotu zamówienia tj. (cena za 1 (jedną) roboczogodzinę netto x 900 godzin) wynosi ……………. złotych netto, powiększona o należny podatek od towarów i usług, tj. (cena za 1 (jedna) roboczogodzinę brutto x 900 godzin) kwota ………….. złotych brutto.
2. Oświadczenie w zakresie kryterium „Doświadczenie personelu”

Oświadczam, że oferuję do realizacji zamówienia następujący zespół posiadający doświadczenie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykaz Doświadczenie personelu** | | |
|  | **Rola** | Osoba wyznaczona do zarządzania zespołem skierowanym do wykonania zamówienia |
| **Imię i nazwisko** | ……………………………………………………… |
| **Posiadany tytuł** | **radca prawny / adwokat**  (nieporzbne skreślić) |
| **Data uzyskania uprawnień zawodowych** | ………………………………… |
| **Liczba lat** **doświadczenie zawodowego w zakresie doradztwa prawnego na rzecz podmiotu posiadającego status taki sam jak Zamawiający lub innego podmiotu będącego jednostką sektora finansów publicznych realizującego zadania z zakresu finansowania badań naukowych i prac rozwojowych, działalności innowacyjnej przedsiębiorstw z uwzględnieniem podmiotów znajdujących się we wczesnej fazie rozwoju, w tym z udziałem środków UE;** | …………. |
| **Nazwa podmiotu/-ów, na rzecz którego były wykonywane usługi** | ……………………………………………………  ……………………………………………………. |
| **Daty wykonywanych usług**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia)* | od …..…./…............... do …..…./…...............  *( miesiąc / rok)*  *od …..…./…............... do …..…./…...............*  *( miesiąc / rok)\**  *\*Skopiować jeśli potrzeba* |
|  | **Rola** | Członek zespołu |
| **Imię i nazwisko** | ………………………………………………… |
| **Posiadany tytuł** | **radca prawny / adwokat**  (nieporzbne skreślić) |
| **Data uzyskania uprawnień zawodowych** | ………………………………… |
| **Liczba lat** **doświadczenie zawodowego** z **zakresu zagadnień związanych z prawem administracyjnym, finansów publicznych oraz finansowania projektów z udziałem środków funduszy unijnych oraz zasad dochodzenia zwrotu środków w związku z wypełnieniem przesłanek określonych w art. 207 ustawy o finansach publicznych oraz egzekucji w administracji** | …………. |
|  | **Rola** | Członek zespołu |
| **Imię i nazwisko** | …………………………………………………… |
| **Posiadany tytuł** | **radca prawny / adwokat / doradca podatkowy**  (nieporzbne skreślić) |
| **Data uzyskania uprawnień zawodowych** | ………………………………… |
| **Liczba lat** **doświadczenia zawodowego**  **z zakresu ordynacji podatkowej, w szczególności w obszarze określenia odpowiedzialności osoby trzeciej za powstałe zobowiązania, stwierdzania kwot nadpłat oraz udzielania ulg w spłacie należności** | …………. |
|  | **Rola** | Członek zespołu |
| **Imię i nazwisko** | ………………………….. |
| **Posiadany tytuł** | **Profesor** |
| **Data uzyskania uprawnień zawodowych** |  |
| **Liczba lat doświadczenia** **zawodowego z zakresu prawa administracyjnego** |  |
| 5. | **Rola** | Członek zespołu |
| **Imię i nazwisko** | ………………………….. |
| **Posiadany tytuł** | **radca prawny / adwokat**  (nieporzbne skreślić) |
| **Data uzyskania uprawnień zawodowych** | …………………….. |
| **Liczba lat doświadczenia** **zawodowego z zakresu prawa upadłościowego oraz restrukturyzacyjnego, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień proceduralnych związanych z dochodzeniem wierzytelności** | ………. |

1. OŚWIADCZAMY, że zamówienie wykonamy w terminie wskazanym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy oraz spełniamy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy związani niniejszą ofertą w terminie wskazanym w SWZ i Ogłoszeniu o zamówieniu.
5. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. AKCEPTUJEMY Projektowane Postanowienia Umowne, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
7. OŚWIADCZAMY, że oferta \*zawiera/nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*

Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach\*\*: ..……………………………………………………..

1. OŚWIADCZAM, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
2. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
3. Oświadczenia wstępne z art. 125 ust. 1 ustawy Pzp.
4. Odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru można uzyskać pod adresem: …………..

…………….……., dnia …………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*/podpisano elektronicznie/*

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

1. \*zaznaczyć właściwe

   \*\* wymienić w przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa

   \*\* w 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

   *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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-1)