*Załącznik nr 2 do Zapytania*

pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE OFERENTA:**

nazwa i adres siedziby Wykonawcy: ...............................................................

Nr NIP ...................................................

Nr REGON ...................................................

nr telefonu ...................................................

nr faksu ...................................................

e-mail ……………………………..

KRS/CEiDG……………………………………

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: ..........................................

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - **TAK/NIE** \*\*

1. **PRZEDMIOT OFERTY:**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku w zakresie: ***opracowania studium wykonalności, wniosku aplikacyjnego oraz jego złożenie z wszelkimi niezbędnymi załącznikami dla projektu pn. „Budowa Centrum Symulacji Medycznej dla kierunków; pielęgniarstwo i ratownictwo medyczne oraz wyposażenie pracowni i laboratoriów dla kierunków; mechanika i budowa maszyn w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku” w ramach osi priorytetowej VI Spójność przestrzenna i społeczna, działania 6.4 Infrastruktura edukacyjna, poddziałania 6.4.2 Kształcenie zawodowe i ustawiczne oraz PWSZ – tryb pozakonkursowy Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020***

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w zapytaniu oraz wzorze Umowy.
3. Akceptujemy warunki udziału w postępowaniu na zasadach opisanych w zapytaniu, we wzorze Umowy oraz przedstawiamy poniżej:

* wykaz doświadczenia Wykonawcy:

| **Doświadczenie Wykonawcy, który wykonał co najmniej dwie (2) usługi polegające na opracowaniu Wniosku  o dofinansowanie wraz ze Studium wykonalności dla projektów infrastrukturalnych o wartości min. 1 mln zł brutto i o wartości min. 5 mln. zł brutto (z wyłączeniem aktualizacji), które uzyskały dofinansowanie z Regionalnych Programów Operacyjnych”;– opisać każdą usługę.** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa projektu, programu operacyjnego | Wartość projektu | Terminy realizacji usługi   * Data rozpoczęcia: (dd/mm/rrrr); * Data zakończenia (dd/mm/rrrr); | Podmiot na rzecz którego usługa była wykonana (nazwa, adres, województwo) |
| 1. |  | Min. 5 mln. brutto |  |  |
| 2. |  | Min. 1 mln. brutto |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

UWAGA !

Wykonawca może dostosować rozmiary rubryk w tabeli w zależności od potrzeb.

Jeżeli dane zawarte w wykazie doświadczenia Wykonawcy będą budzić wątpliwości Zamawiającego, zwróci się on do Wykonawcy o przedstawienie dowodów, potwierdzających wykonanie szkoleń w zakresie wskazanym w Wykazie lub bezpośrednio do podmiotu, na rzecz którego dana usługa była/jest wykonana/wykonywana, o potwierdzenie informacji zawartych w Wykazie.

1. Akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie zamówienia na zasadach opisanych   
   w zapytaniu, w szczególności we wzorze Umowy,
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
3. Do wyliczenia poszczególnych cen i wartości brutto, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości procentowej obowiązującej w dniu wszczęcia postępowania,
4. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania oraz wzorem Umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nich zawarte i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyboru oferty i ogłoszenia wyników oraz udziału w projekcie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).
6. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami \*\* / przy udziale podwykonawców \*\* którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wskazanie (opis) części zamówienia, której wykonanie powierzymy podwykonawcom:** | **Nazwy firm podwykonawców** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30** **dni** licząc włącznie od dnia otwarcia ofert.
2. **CENA OFERTOWA:**
3. **CENĘ OFERTOWĄ** stanowi łączna kwota wynagrodzenia Wykonawcy brutto, uwzględniająca wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami opisanymi w zapytaniu i została wyliczona zgodnie ze sposobem podanym przez Zamawiającego w wypełnionej poniżej tabeli.
4. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę ofertową:

**TABELA CEN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jedn. netto [w zł]** | **Wartość netto [w zł]**  **3x4** | **Wartość podatku VAT  [w zł]** | **Wartość brutto [w zł] 5+6** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Opracowanie studium wykonalności | **1 komplet** |  |  |  |  |
| 2 | Opracowanie wniosku aplikacyjnego oraz jego złożenie z wszelkimi niezbędnymi załącznikami | **1 komplet** |  |  |  |  |
| **RAZEM**  **(suma wartości netto i brutto odpowiednio w kolumnie 5 i 7, wiersz 1 i 2):** | | | | **……………..** | **CENA OFERTOWA**  łączna kwota wynagrodzenia brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego  **………………… zł brutto** | |

**Wartość brutto ogółem:**

**Słownie: ………………………………………………………………………………….**

**Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE\*\***

Jeżeli Wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego), Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, której ten obowiązek dotyczy ………………………………………………………………………………… (nazwa towaru/usługi).

Cena netto (bez VAT) ……………………………………………………………………. (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego).

1. **OŚWIADCZAM,** że:

Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo - przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a Wykonawcą, polegające   
w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
5. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.

data .......................................... 2018 r. ...................................................................... podpis i pieczęć (osoba/y uprawniona/e)

**\*\* niepotrzebne skreśl**