**Załącznik nr 3 do IWZ**

Adres do korespondencji, nr telefonu i faksu:

Nazwa i adres Wykonawcy / pieczęć firmowa

..........................................................................

....................................................................................................................................................

Tel. ..................................................................

e-mail …………………………………..........

###### **OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną pn.: **„Świadczenie usług doradztwa prawnego na rzecz Narodowego Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego**” **(**FZP.261.US17.2019**),** w którym Zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, oferuję następująca cenę:

* + - 1. **Oferuję realizację zamówienia zgodnie z określonymi przez Zamawiającego wymaganiami zawartymi w Załączniku nr 1 do IWZ na usługę społeczną za następującą cenę całkowitą:**

a) Cena netto: ................................................................................................................ zł

b) stawka podatku VAT: ............. i kwota: .................................................................... zł

c) Cena brutto: ................................................................................................................ zł

d) słownie:.............................................................................................................. zł brutto\*

**\*W tym, do wyliczenia ceny oferty przyjęto następujące ceny jednostkowe, które będą służyły   
do rozliczenia umowy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| przedmiot | Ilość miesięcy | Stawka godzinowa brutto | Maksymalna miesięczna liczba godzin | Stawka podatku VAT | Wartość brutto |
| 1 |  | 2 |  |  |  |
| Pakiet miesięczny | 24 |  | 120,5 |  |  |
| 24 |  | 26 |  |  |
| Dodatkowe godziny | 24 |  | 30 |  |  |
| Razem: | | | | |  |

1. W powyższym wynagrodzeniu oferuję kwotę rozliczenia barterowego, w związku z nabyciem świadczeń opisanych w pkt. 3 Załącznika nr 1 do IWZ w kwocie ……………… zł netto miesięcznie, tj. …………………… brutto.\*\*)

*\*\*)Wykonawca może zaoferować wartość świadczeń podlegających rozliczeniu barterowemu w wysokości 500,00 zł netto lub 0,00 zł za każdy miesiąc realizowania usługi.*

1. **Oświadczam, że:**
   * + 1. przedmiot zamówienia wykonam w terminie i zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego w IWZ na usługę społeczną.
       2. akceptuję projekt umowy stanowiący Załącznik nr 2 do IWZ na usługę społeczną, w tym warunki i termin płatności w nim określone, zapoznałem się z treścią IWZ na usługę społeczną, nie wnoszę do niej zastrzeżeń, w pełni akceptuję jej warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
       3. jestem/nie jestem1 płatnikiem podatku VAT od towarów i usług; numer NIP:...............................
       4. jestem/nie jestem1 zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Urzędowym Podmiotów Gospodarczych; numer identyfikacji REGON ..............................................................
       5. zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy, zgodnie z projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do IWZ na usługę społeczną, w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
       6. Wybór niniejszej oferty będzie / nie będzie1 prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług …………………………………………………………………………………….(w przypadku potwierdzenia, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy wskazać w niniejszej ofercie: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego, wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku.
       7. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 5 IWZ,
       8. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 5 SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….………w następującym zakresie: ………………………………………………………….. (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu). 2
       9. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie pkt. 8.12 IWZ.
       10. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt. 8.12 IWZ). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………2
       11. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.2
       12. Stosownie do treści art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz.1986 tj. z późn. zm.) informuję, że należę/nie należę1 do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U.2018.1986 z późn. zm.).
       13. Należę do grupy kapitałowej w skład której wchodzą: ……………………………………………………………………………………………… (*należy podać nazwę podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej*)2
       14. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1 Niewłaściwe skreślić.

2Skreślić jeśli nie dotyczy

~~……………………………………….~~

Data, miejscowość i podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 4 do IWZ**

pieczątka Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | imię i nazwisko | Uprawnienia i doświadczenie (wraz ze wskazaniem Zamawiającego) |
| 1 |  | Nr uprawnień ………………………………  Doświadczenie:   1. obsługa prawna …… projektów finansowanych z dotacji celowych ze środków budżetu Rzeczpospolitej Polskiej i/lub środków Unii Europejskiej związanych z nabyciem środków trwałych i/lub wyposażenia o wartości ………… zł jeden z nich, ……………………………………………………………………; 2. w opracowaniu lub opiniowaniu …… projektów umów z artystami/ zespołami/ orkiestrami/ agencjami artystycznymi o wartości minimum 30 tys. zł każda, których treść została zaakceptowana i zakończyła się podpisaniem umowy przez strony,   ……………………………………………………………………;   1. wsparcie Zamawiającego w trakcie procesu negocjacji ze związkami zawodowymi w zakresie treści regulaminu wynagradzania i w trakcie procesu tworzenia wymienionego regulaminu, zakończonego wprowadzeniem tego regulaminu ……………………………………………………………………; 2. współudział w tworzeniu i opiniowanie regulaminu pracy, i regulaminu organizacyjnego instytucji kultury zakończone wprowadzeniem wymienionych regulaminów ……………………………………………………………………; 3. opiniowanie dokumentacji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w tym …………… dokumentacji w postępowaniach o wartości powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych, ……………………………………………………………………; 4. opiniowanie dokumentacji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w tym …………… dokumentacji w postępowaniach o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych, ……………………………………………………………………; 5. opiniowanie ……… dokumentacji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie dialogu konkurencyjnego zakończonego zawarciem umowy z Wykonawcą ……………………………………………………………………. |
| 2 |  | Nr uprawnień ………………………………  Doświadczenie:  … |

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnienie opisanego warunku udziału w postępowaniu oraz wskazać osobę, której doświadczenie ma być oceniane w kryterium oceny ofert „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia”.

Miejscowość i data……………………………

**Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy:**

………………………………………………

*(podpis i pieczątka)*