

FORMULARZ OFERTOWY

Informacje dotyczące wykonawcy (Identyfikacja wykonawcy):	Odpowiedź: (wypełnia wykonawca)
Nazwa i adres pocztowy wykonawcy ¹ :	
Numer NIP:	[.....]
Numer REGON: ²	[.....]
Dane teleadresowe wykonawcy: Adres pocztowy:	
Telefon:	[.....]
Faks:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:	
Imię i nazwisko:	[.....]
Stanowisko:	[.....]
Podstawa umocowania:	[.....]
Wzór podpisu ³	

Zespół Parków Krajobrazowych
Województwa Zachodniopomorskiego
 ul. Kopalniana 2
 70-761 Szczecin
 e-mail: sekretariat@zpkwz.pl
 adres strony: www.zpkwz.pl
 Tel: 451 167 450

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe na Wykonanie projektu koncepcyjno-funkcjonalnego wnętrza i wyposażenia siedziby ZPKWZ na cele stworzenia Ośrodka Edukacji Przyrodniczej „Szmaragd”, niniejszym:

- SKŁADAM(-Y)** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego.
- OŚWIADCZAM(-Y)**, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
- OFERUJĘ(-MY)** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:
 zł, w tym podatek vat w wysokości zł, cena netto:
 zł

¹ W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.

² W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.

³ Zaleca się złożenie wzoru podpisu/parafy, którą wykonawca będzie się posługiwał składając ofertę, w przypadku braku pieczęci imiennej.

4. **OFERUJEMY(-Y)**, termin wykonania zamówienia, zgodnie z poniższym wskazaniem*:

Do dnia 15.12.2023 r.	
Do dnia 08.12.2023 r.	
Do dnia 01.12.2023 r.	
Do dnia 24.11.2023 r.	

* wskazać oferowany termin (X)

5. **OFERUJEMY(-Y)**, skierowanie do realizacji zamówienia nw. osoby legitymującej się nw. doświadczeniem polegającym na autorstwie lub współautorstwie projektu lub projektu koncepcyjnego (koncepcji) lub programu funkcjonalno-użytkowego w zakres którego wchodziło zaprojektowanie sal, wnętrz, obiektów zawierających ekspozycje multimedialne, oparte o rzeczywistość rozbudowaną (XR).

Pani/Pan

Imię:

Nazwisko:

DOŚWIADCZENIE:

a) Tytuł opracowania	b) Zakres opracowania	c) Nazwa Inwestora (Zamawiającego)	d) Data wykonania opracowania

- a) Tytuł opracowania (projektu lub projektu koncepcyjnego (koncepcji) lub programu funkcjonalno-użytkowego w zakres którego wchodziło zaprojektowanie sal, wnętrz, obiektów zawierających ekspozycje multimedialne, oparte o rzeczywistość rozbudowaną (XR)),
- b) Zakres opracowania (obejmujący zaprojektowanie sal, wnętrz, obiektów zawierających ekspozycje multimedialne, oparte o rzeczywistość rozbudowaną (XR)),
- c) Nazwę Inwestora (Zamawiającego),
- d) Datę wykonania opracowania w formacie MM/RR.

6. **UWAŻAM(-Y) SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. **OŚWIADCZAM(-Y)**, że: zamówienie wykonamy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej/nie prowadzimy działalności gospodarczej lub zamówienie wykonamy poza prowadzoną działalnością gospodarczą (niepotrzebne skreślić).

8. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJĘ(-MY)** sami/ **ZAMIERZAM(-Y)** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia (niepotrzebne skreślić):

ZAMIERZAMY powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom (o ile na tym etapie są znani):

9. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym zapytaniu ofertowym⁵.
10. **OFERTE** składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach.
11. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
- 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____

..... , dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

⁴ 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).

⁵ skreślić 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:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na Wykonanie projektu koncepcyjno-funkcjonalnego wnętrz i wyposażenia siedziby ZPKWZ na cele stworzenia Ośrodka Edukacji Przyrodniczej „Szmaragd”.

Oświadczam(-y), co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2009 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2023, poz. 1605 – j.t.) a także art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 129)

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)