***Załącznik nr 1***

…………………………….

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OFERTA WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy\*………………………………………………………………………………………………………….……………………….……...

Adres siedziby ……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………

Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr tel. ..............................................................................,

E-mail: .......................................................................

NIP / PESEL\*\* ........................................................., REGON \*\*\* ………………………………………………………..………………

dla

**Parafii Rzymsko-Katolickiej p.w. Matki Bożej Królowej Polski, ul. Gospodarcza 7, 20-213 Lublin**

**Oferta dotyczy zapytania ofertowego na** **wyłonienie wykonawcy usług doradczych   
w zakresie poprawy dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami**

Oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia według poniższej specyfikacji cenowej:

**A. Wypełnia wykonawca, który jest płatnikiem VAT:**

**Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia wynosi:** ....................................................... zł,

(słownie:........................................................................................................................).

w tym stawka podatku VAT ……………………, kwota podatku VAT ……………................... zł, (słownie:.................................................................................................................... zł)

**B. Wypełnia wykonawca, który nie jest płatnikiem VAT:**

**Cena brutto[[1]](#footnote-1) za całość przedmiotu zamówienia wynosi:** ....................................................... zł,

(słownie:........................................................................................................................).

1. Oświadczamy, że w zaproponowanej przez nas cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji oraz czynniki cenotwórcze związane z realizacją zamówienia.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, zawierającą informacje niezbędne do przeprowadzenia postępowania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

3. Zapewniamy spełnienie wszystkich zawartych w zapytaniu ofertowym wymagań dotyczących realizacji zamówienia.

4. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie i miejscu wskazanym w zapytaniu ofertowym.

5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dniod daty upływu terminu składania ofert.

6. Oświadczamy, że zawarty w Załączniku nr 4 do zapytania ofertowego warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach.

7. Zgodnie z Rozdziałem VII ust. 1.1 zapytania ofertowego wskazujemy, że dokumenty o których mowa w Rozdziale VII ust. 1 zapytania ofertowego są dostępne w ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych pod adresem internetowym [www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](http://www._____________________).

8. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**. *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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)*.

9. Komplet składanych dokumentów stanowią następujące pozycje:

1………………………………………………………………….

2………………………………………………………………………….

3…………………………………………………………………………..

………………………………..……………………….. ……………………………………………………………………………

Miejscowość i data Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* numer PESEL wpisują Wykonawcy będący osobami fizycznymi nie prowadzącymi działalności gospodarczej

\*\*\* numeru REGON nie wpisują Wykonawcy będący osobami fizycznymi nie prowadzącymi działalności gospodarczej

***Załącznik nr 2***

**Zamawiający:**

**Parafia Rzymsko-Katolicka p.w. Matki Bożej Królowej Polski, ul. Gospodarcza 7, 20-213 Lublin**

**Wykonawca**:

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

Działając w imieniu ww. Wykonawcy oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu na wyłonienie wykonawcy usług doradczych w zakresie poprawy dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami, a mianowicie:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

2. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia

3. posiada wiedzę i doświadczenie zapewniające wykonanie Zamówienia

4. nie jest podmiotem, wobec którego złożono wniosek o wszczęcie postępowania układowego lub upadłościowego lub wniosek o likwidację;

5. nie został skazany prawomocnymi wyrokami za przestępstwa karnoskarbowe, umyślne przestępstwa przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi gospodarczemu i przeciwko ochronie informacji; w przypadku, gdy ofertę składa podmiot będący spółką prawa handlowego lub inną osobą prawną, warunek dotyczy osób reprezentujących ten podmiot, a w przypadku spółek osobowych także wspólników tych spółek

5. nie podlega wykluczeniu na podstawie 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 2022 r. poz. 835).

………………………………..……………………….. ……………………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

*\* w przypadku pełnomocnictwa załączyć posiadane pełnomocnictwo podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy na podstawie wpisu w odpowiednim rejestrze.*

***Załącznik nr 3***

**Zamawiający:**

**Parafia Rzymsko-Katolicka p.w. Matki Bożej Królowej Polski, ul. Gospodarcza 7, 20-213 Lublin**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………………………

**Wykaz osób przewidzianych do wykonania zamówienia usług doradczych w zakresie poprawy dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia oraz posiadane doświadczenie** | | |
| **Wykształcenie**  **(nazwa uczelni, kierunek studiów, specjalność, uzyskany stopień naukowy)** | **Inne kwalifikacje, uprawnienia wymagane w postępowaniu** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą**  (np. osobiście, umowa o pracę, umowa zlecenie, zasób własny, zasób innego podmiotu) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga! Dokumenty potwierdzające dysponowanie w/w osobami Wykonawca przedłoży przed podpisaniem umowy.**

*W celu potwierdzenia dysponowania w/w osobami przewidzianymi do realizacji doradztwa Wykonawca przedłoży przed podpisaniem umowy:*

*a) życiorysy zawodowe doradców;*

*b) kopie dyplomów i zaświadczeń potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje doradców;*

*c) oświadczenia doradców o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych przez Zamawiającego na potrzeby niniejszego postępowania oraz wykonania umowy.*

………………………………..……………………….. ……………………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. W przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej cena brutto obejmuje wszystkie składowe wynagrodzenia w tym ZUS, zaliczki na podatek i inne obciążenia wynikające z odrębnych przepisów, w tym także takie, których poniesienie jest obowiązkiem Zleceniodawcy. [↑](#footnote-ref-1)