**Załącznik nr 1**

**Formularz oferty**

………………………………………

(nazwa, adres Wykonawcy)

…………………………………

(miejscowość, data)

**I. Nazwa i adres zamawiającego:**

Konwent Bonifratrów pw. Trójcy Przenajświętszej we Wrocławiu

gen. Romualda Traugutta 57/59, Wrocław 50-417

NIP: 8991797787

REGON: 930770229

Sprawę prowadzi: Anna Hoffmann

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Zarządzanie projektem – usługa zarządzania projektem pod nazwą *Kompleksowa termomodernizacja budynku A przy ul. Traugutta 57/59 we Wrocławiu*.

**III. Tryb postępowania:**

Rozeznanie rynku – zapytanie ofertowe.

**IV. Nazwa i adres wykonawcy**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*…………………………………………………………*

(pieczęć Wykonawcy)

**V. Oferta i oświadczenia**

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 1/2018/Projekt: dotyczące usługi zarządzania projektem pod nazwą *Kompleksowa termomodernizacja budynku A przy ul. Traugutta 57/59 we Wrocławiu* realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020; Priorytet 3 Gospodarka niskoemisyjna, 3.3 Efektywność energetyczna w budynkach użyteczności publicznej i sektorze mieszkaniowym – konkurs horyzontalny, oferujemy: wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… PLN (słownie PLN: ………………………………………………………………………………………………………………… ………/100 ), w tym należny podatek VAT.
2. Oświadczamy, że nasza oferta spowoduje/ nie spowoduje[[1]](#footnote-1) powstanie obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego oraz ich wartość bez kwoty podatku: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………[[2]](#footnote-2).
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu ze względu na powiązania kapitałowe lub osobowe
z Zamawiającym, gdzie za powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* 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.
1. Oświadczam, że:
* zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
* dysponuję/ będę dysponować[[3]](#footnote-3) co najmniej 1 osobą uczestniczącą w wykonywaniu zamówienia, która spełnia łącznie następujące warunki:
1. posiada wykształcenie wyższe II stopnia lub równoważne, tj. posiada tytuł magistra, magistra inżyniera lub równorzędne;
2. posiada doświadczenie w realizacji lub rozliczaniu lub kierowaniu co najmniej 1 projektem dofinansowanym ze środków unijnych (po stronie Instytucji rozliczającej projekt lub po stronie Beneficjenta);
3. posiada wiedzę z zakresu Wytycznych IZ RPO WD oraz Ministerstwa Inwestycji i Rozwoju związanych z realizacją projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020;
4. posiada umiejętność obsługi komputera (pakiet biurowy).
5. Oświadczam, że łączne zaangażowanie zawodowe w/w osoby w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie; powyższe dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia.
6. Oświadczam, że w/w osoba jest/ nie jest[[4]](#footnote-4) zatrudniona w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego na podstawie stosunku pracy. W przypadku gdy w/w osoba jest zatrudniona w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego na podstawie stosunku pracy, oświadczam, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie (zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ** **UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Doświadczenie zawodowe w zakresie zarządzania projektami dofinansowanymi ze środków unijnych | Podstawa dysponowania osobą (np. pracownik, członek zarządu, podwykonawca) |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że:
* zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
* związani jesteśmy ofertą: 30 dni od otwarcia ofert;
* uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy;
* wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i rzetelne.
1. Deklaruję:
* termin wykonania zamówienia: do 30 października 2020 r.;
* warunki płatności: przelew 14 dni od wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę; faktury VAT będą wystawiane w okresie kwartalnym przy czym pierwsza faktura zostanie wystawiona na dzień 2018-12-31;
* zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
1. Wyrażamy zgodę na otrzymywanie korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej e-mail: ………………………………………………………………………………
2. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach od ……………………… do …………………………….
3. W załączniku przedkładamy następujące dokumenty stanowiące integralną część niniejszej oferty:
* Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

data: ……………………………………..………………………………………………………………………………………………………………….

miejscowość: …………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy: ………………………………………………………………

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić w przypadku, gdy oferta spowoduje powstanie obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)