|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 1** **DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

Nawiązując do ***Zaproszenia do składania ofert******z dnia 26.01.2017 r. nr 18/DIP/2017/4.8***, Opery Wrocławskiej, którego przedmiotem jest prowadzenie „**Konsultacji i doradztwa specjalistycznego w zakresie prowadzenia rozliczeń*”:***

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa: .......................................................................................................................................

Siedziba: .....................................................................................................................................

REGON: ………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu/faksu: ......................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: .......................................................................................................

*(nazwa dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie – Konsorcjum podać nazwy i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę wskazać Lidera i załączyć pełnomocnictwo.)*

**składamy niniejszą Ofertę,**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Cena miesięczna netto | Jednostka | Ilość sztuk | Cena łączna netto | Stawka VAT w % | Cena łączna brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5= (2x 4) | 6 | 7= (5x 6) |
| Świadczenie usług konsultacji i doradztwa specjalistycznego w zakresie prowadzenia rozliczeń zgodnie z warunkami Zapytania ofertowego oraz wzoru umowy |  | Msc | 12 |  | ……% |  |

3/Oświadczam/y/, że zapoznałem/liśmy/ się z Zaproszeniem do składania ofert z dnia 26.01.2017 nr 18/DIP/2017/4.8 i załącznikami, przekazanymi przez Zamawiającego i nie wnoszę/imy/ do nich żadnych zastrzeżeń.

4/Oświadczam/y/, że w zaoferowanych cenach jednostkowych, zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia wynikające bezpośrednio z Zapytania i załączników.

**5/** Oświadczam/y/, że zamówienie będzie realizowane samodzielnie / przy współudziale podwykonawców ⃰, którzy będą realizowali następującą część zamówienia:

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

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

*(nazwa podwykonawcy i zakres prac powierzonych podwykonawcom)*

***⃰ należy wskazać właściwe***

6/ W razie wybrania mojej/naszej/ oferty zobowiązuję/zobowiązujemy/ się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

7/ Uważam/y/ się za związanego/związanych/ niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

8/ Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y/, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).

9/ Jestem / nie jestem\* płatnikiem podatku VAT od towarów i usług; numer

NIP:........................................ ***⃰ należy wskazać właściwe***

10/ Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie wskazanym w Zapytaniu Ofertowym.

**11/ Oświadczam, że spełniam/ nie spełniam \* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.**

OŚWIADCZAM(Y), ŻE: *W celu potwierdzenia spełnienia następującego warunku: posiadają wiedzę i doświadczenie z zakresu przepisów prawa dotyczącego funduszy europejskich polegającej na wykonaniu lub wykonywaniu należycie, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 usługi odpowiadającą przedmiotowi postępowania dla instytucji kultury (w rozumieniu Ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 406, z 2016 , poz.1020 zm.)*

**wykonaliśmy/ wykonujemy\*:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość usługi** | **Data wykonania** | | **Podmiot na rzecz, którego świadczono usługi (Zamawiający)** | **Doświadczenie**  **własne**  **Wykonawcy/**  **Wykonawca**  **polega na**  **wiedzy i**  **doświadczeniu**  **innych**  **podmiotów** |
| **rozpoczęcie (data)** | **zakończenie (data)** |
| 1 |  |  |  |  |  | *Własne /*  *oddane do*  *dyspozycji*  *niepotrzebne skreślić* |
| 2 |  |  |  |  |  | *Własne /*  *oddane do*  *dyspozycji*  *niepotrzebne skreślić* |
| 3 |  |  |  |  |  | *Własne /*  *oddane do*  *dyspozycji*  *niepotrzebne skreślić* |

***Uwaga!*** *Opis wykonanych usług musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia.*

**Do powyższego wykazu załączam/załączamy dowody potwierdzające, że usługi, o których mowa wyżej, zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

*\*niepotrzebne skreślić*

12/ Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1) ...................................................................................................................

2) ...................................................................................................................

3) ...................................................................................................................

4) ………………………………………………….……………………….....…..

5) ……………………………………………………….………………………....

.............................., dn. ............ 2017 r. .....................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)