Załącznik nr 1 do ogłoszenia

Numer sprawy: BZP.26.2.66.2024

OFERTA

(wzór formularza ofertowego)

Zamawiający:

Polska Akademia Nauk Ogród Botaniczny -

Centrum Zachowania Różnorodności Biologicznej w Powsinie

ul. Prawdziwka 2,

02-973 Warszawa, Polska

NIP: 525-15-75-083

Tel.: (22) 754 26 10, adres e-mail: sekretariat@ob.pan.pl

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

NIP .................................................... REGON .......................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu:.............................................

e-mail .............................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu składamy niniejszą ofertę w postępowaniu pn.: „Świadczenie usług w zakresie obsługi prawnej na rzecz Polskiej Akademii Nauk - Ogrodu Botanicznego Centrum Zachowania Różnorodności Biologicznej w Powsinie” oferując wykonanie przedmiotu zamówienia za **CENĘ OFERTOWĄ:**

ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………………..……............................zł),

w tym wartość podatku VAT: …………..(słownie …………………..……............................zł)

ŁĄCZNA CENA OFERTY NETTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………………..……............................zł),

Łączną cenę ofertową obliczono zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stawka godzinowa brutto | Ilość godzin świadczenia usług w miesiącu | **Okres trwania umowy (w miesiącach)** | **RAZEM**  **Kwota Brutto**  **Kolumna 1 x kolumna 2**  **x kolumna 3** |
| **1** | **2** | **3** | **5** |
|  | 30 | 24 |  |

1. **OKRES ŚWIADCZENIE OBSŁUGI PRAWNEJ W KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB WYKONUJĄCYCH ZAMÓWIENIE** - ……………………………….
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu iuznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **ZOBOWIĄZUJEMY** się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminach wskazanych w ofercie.
4. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Ogłoszeniu o Zamówieniu, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.

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

*(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik nr 2 do ogłoszenia

Numer sprawy: BZP.26.2.66.2024

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Zamawiający:

Polska Akademia Nauk Ogród Botaniczny -

Centrum Zachowania Różnorodności Biologicznej w Powsinie

ul. Prawdziwka 2,

02-973 Warszawa, Polska

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

NIP .................................................... REGON .......................................................

Reprezentowany przez:……………………………………………………………………………………..

W nawiązaniu do oferty złożonej w postępowanie pn.: „Świadczenie usług w zakresie obsługi prawnej na rzecz Polskiej Akademii Nauk - Ogrodu Botanicznego Centrum Zachowania Różnorodności Biologicznej w Powsinie”:

**Oświadczam/-y\*, że wykonałem (liśmy)\* /wykonuję(jemy) niżej wymienione usługi na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale IV ogłoszenia, tj.:**

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych Wykonawca wykonał lub wykonuje co najmniej jedną usługę pomocy prawnej (obsługę prawną) na rzecz podmiotu, w skład którego wchodzi Ogród Botaniczny lub Arboretum, o wartości co najmniej 100.000,00 zł.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Przedmiot zamówienia (opis usługi) | Podmiot, na rzecz którego zrealizowano usługę  (pełna nazwa) | Data wykonania  zamówienia  (dzień, miesiąc, rok) | Wartość usługi brutto |
| 1 |  |  |  |  |

dnia ………….……. r. …………………………………………

*podpis osoby upoważnionej*

Załącznik nr 3 do ogłoszenia

Numer sprawy: BZP.26.2.66.2024

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ

DO WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamawiający:

Polska Akademia Nauk Ogród Botaniczny -

Centrum Zachowania Różnorodności Biologicznej w Powsinie

ul. Prawdziwka 2,

02-973 Warszawa, Polska

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

NIP .................................................... REGON .......................................................

Reprezentowany przez:……………………………………………………………………………………..

W nawiązaniu do oferty złożonej w postępowanie pn: „Świadczenie usług w zakresie obsługi prawnej na rzecz Polskiej Akademii Nauk - Ogrodu Botanicznego Centrum Zachowania Różnorodności Biologicznej w Powsinie”:

(zgodnie z warunkiem określonym w Rozdziale IV ust. 2 pkt 2 ogłoszenia)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Świadczenie usług w zakresie obsługi prawnej na rzecz Polskiej Akademii Nauk - Ogrodu Botanicznego Centrum Zachowania Różnorodności Biologicznej w Powsinie”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSOBA SKIEROWANA DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA** | | |
| **1** | **Funkcja / zakres wykonywanych czynności** | **Osoba, który posiada tytuł zawodowy adwokata  lub radcy prawnego** |
| **2** | **Imię i nazwisko** | ………………………………………………………………………………………….. |
| **3** | **Posiadane uprawnienia**  (Opis pozwalający na stwierdzenie spełniania wymagań określonych w Rozdz. IV ust. 2 pkt 2 ogłoszenia | ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  Zakres uprawnień: ………………………….  Numer uprawnień: …………………………  Data nadania uprawnień: …………………………..  Nazwa organu, który nadał uprawnienia: ……………………………… |
| **4** | **Podstawa do dysponowania osobą** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, potencjał podmiotu trzeciego itp.) | ……………………………………………………………………………………………. |

dnia ………….……. r. …………………………………………

*podpis osoby upoważnionej*