**Znak: GIR.271.1.2.2024 Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy (-ów) ........................................................................................................

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

siedziba Wykonawcy (-ów) ......................................................................................................

adres Wykonawcy (-ów) ...........................................................................................................

nr tel. .................................................... e- mail. ......................................................................

REGON: ........................................................... NIP: ................................................................

Zamawiający:

**Gmina Kochanowice**

**ul. Wolności 5, 42-713 Kochanowice**

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego   
pn.: **„Adaptacja zabytkowych zabudowań z 1903 roku wokół Pałacu Ludwika von Ballestrema na centrum kulturalno-naukowo-społeczne”**

oświadczamy,   
że oferujemy wykonanie zamówienia:

**za cenę brutto (cena oferty)**: **……………………………............................................................................zł**

słownie brutto: ............................................................................................................................................zł

Stawka podatku VAT……%

***W tym:***

- za **wykonanie dokumentacji projektowej** cenę brutto: ...................................................................zł

słownie brutto: .......................................................................................................................................zł

stawka podatku VAT……%

 - za **dostawę wraz z montażem** cenę brutto: …………………………………………………….……....zł   
słownie (brutto) …………………………………………………………………………………………………   
stawka podatku VAT.…%

Do oceny oferty będzie brana pod uwagę łączna kwota brutto za wykonanie dokumentacji projektowej oraz za dostawę wraz z montażem.

1. Oświadczamy, że oferujemy 24 miesiące gwarancji na dostarczony sprzęt.
2. Kryterium „Jakość” będzie rozpatrywane na podstawie przedmiotowych środków dowodowych złożonych razem z ofertą.
3. Kryterium “Doświadczenie”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ZAKRES INFORMACJI** | **INFORMACJE (WYKONAWCA UZUPEŁNIA I ZAZNACZA WŁAŚCIWE)** | |
| I. | **Kierownik Projektu** | | |
| I.1. | **Imię i nazwisko** | …………………………………………………………………………………………………………… | |
| **Informacja o podstawie dysponowania osobą:** | bezpośrednie ◻\*  pośrednie ◻\* | |
| I.2. | **Pełniona funkcja w zadaniu będącym przedmiotem zamówienia** | **KIEROWNIK PROJEKTU** |  |
| I.3. | **Wykształcenie** | wyższe  ekonomiczne ◻\*  wyższe techniczne ◻\* |
| I.4. | **Doświadczenie zawodowe** | Posiada doświadczenie zawodowe, polegające na pełnieniu funkcji Kierownika Projektu w projektach, które dotyczyły zaprojektowania i wykonania multimedialnej wystawy stałej zlokalizowanej w obiekcie objętym ochroną konserwatora zabytków, o wartości nie mniejszej niż  2.000.000,00 zł netto każda  W tym : |
| Nazwa zadania w którym ww. osoba pełniła funkcję Kierownika projektu dla zaprojektowania i wykonania wystawy pn.:  …………………..……………………………………………………………………………………  miejsce wykonania: ……………………………………………………………………………….  Inwestor: ……………………………………………………………………………………………  w okresie …………………………….. *(podać czas trwania mm-rr - mm-rr)*  Wartość wystawy ………………. zł netto  Obiekt objęty ochroną konserwatorską TAK ◻\*      NIE ◻\* | Kryterium *Doświadczenie*  *dodatkowe*  *Kierownika Projektu*  *……..*  1 pkt |
| Nazwa zadania w którym ww. osoba pełniła funkcję Kierownika projektu dla zaprojektowania i wykonania wystawy pn.: …………………..……………………………………………………………………………………  miejsce wykonania: ……………………………………………………………………………….  Inwestor: ……………………………………………………………………………………………  w okresie …………………………….. *(podać czas trwania mm-rr - mm-rr)*  Wartość wystawy ………………. zł netto  Obiekt objęty ochroną konserwatorską TAK ◻\*      NIE ◻\* | Kryterium *Doświadczenie*  *dodatkowe*  *Kierownika Projektu*  *……..*  2 pkt |
| Nazwa zadania w którym ww. osoba pełniła funkcję Kierownika projektu dla zaprojektowania i wykonania wystawy pn.: …………………..……………………………………………………………………………………  miejsce wykonania: ……………………………………………………………………………….  Inwestor: ……………………………………………………………………………………………  w okresie …………………………….. *(podać czas trwania mm-rr - mm-rr)*  Wartość wystawy ………………. zł netto  Obiekt objęty ochroną konserwatorską TAK ◻\*      NIE ◻\* | Kryterium *Doświadczenie*  *dodatkowe*  *Kierownika Projektu*  *……..*  3 pkt |
| Nazwa zadania w którym ww. osoba pełniła funkcję Kierownika projektu dla zaprojektowania i wykonania wystawy pn.: …………………..……………………………………………………………………………………  miejsce wykonania: ……………………………………………………………………………….  Inwestor: ……………………………………………………………………………………………  w okresie …………………………….. *(podać czas trwania mm-rr - mm-rr)*  Wartość wystawy ………………. zł netto  Obiekt objęty ochroną konserwatorską TAK ◻\*      NIE ◻\* | Kryterium *Doświadczenie*  *dodatkowe*  *Kierownika Projektu*  *……..*  4 pkt |
| Nazwa zadania w którym ww. osoba pełniła funkcję Kierownika projektu dla zaprojektowania i wykonania wystawy pn.: …………………..……………………………………………………………………………………  miejsce wykonania: ……………………………………………………………………………….  Inwestor: ……………………………………………………………………………………………  w okresie …………………………….. *(podać czas trwania mm-rr - mm-rr)*  Wartość wystawy ………………. zł netto  Obiekt objęty ochroną konserwatorską TAK ◻\*      NIE ◻\* | Kryterium *Doświadczenie*  *dodatkowe*  *Kierownika Projektu*  *……..*  5 pkt |
| II. | **Projektant wystawy** | | |
| II.1. | **Imię i nazwisko** | ………………………………………………………………………………………. | |
| **Informacja o podstawie dysponowania osobą:** | bezpośrednie ◻\*  pośrednie ◻\* | |
| II.2. | **Pełniona funkcja w zadaniu będącym przedmiotem zamówienia** | **PROJEKTANT WYSTAWY** |  |
| II.3. | **Wykształcenie** | wyższe artystyczne na kierunku:  związanym z projektowaniem wnętrz ◻\*  związanym ze scenografią ◻\* |
| II.4. | **Doświadczenie zawodowe** | Posiada doświadczenie zawodowe, polegające na pełnieniu funkcji Projektanta Wystawy w projektach wykonawczych zrealizowanej multimedialnej wystawy stałej zlokalizowanej w obiekcie objętym ochroną konserwatora zabytków, każda o powierzchni nie mniejszej niż 200 m2  W tym : |
| Nazwa zadania w którym ww. osoba pełniła funkcję Projektanta Wystawy projektu wykonawczego wystawy pn.: …………………..……………………………………………………………………………………  miejsce wykonania: ……………………………………………………………………………….  Inwestor: ……………………………………………………………………………………………  w okresie …………………………….. *(podać czas trwania mm-rr - mm-rr)*  Powierzchnia wystawy ………………. m2  Obiekt objęty ochroną konserwatorską TAK ◻\*      NIE ◻\* | Kryterium *Doświadczenie*  *dodatkowe*  *Projektanta Wystawy*  *……..*  1 pkt |
| Nazwa zadania w którym ww. osoba pełniła funkcję Projektanta Wystawy projektu wykonawczego wystawy pn.: …………………..……………………………………………………………………………………  miejsce wykonania: ……………………………………………………………………………….  Inwestor: ……………………………………………………………………………………………  w okresie …………………………….. *(podać czas trwania mm-rr - mm-rr)*  Powierzchnia wystawy ………………. m2  Obiekt objęty ochroną konserwatorską TAK ◻\*      NIE ◻\* | Kryterium *Doświadczenie*  *dodatkowe*  *Projektanta Wystawy*  *……..*  2 pkt |
| Nazwa zadania w którym ww. osoba pełniła funkcję Projektanta Wystawy projektu wykonawczego wystawy pn.: …………………..……………………………………………………………………………………  miejsce wykonania: ……………………………………………………………………………….  Inwestor: ……………………………………………………………………………………………  w okresie …………………………….. *(podać czas trwania mm-rr - mm-rr)*  Powierzchnia wystawy ………………. m2  Obiekt objęty ochroną konserwatorską TAK ◻\*      NIE ◻\* | Kryterium *Doświadczenie*  *dodatkowe*  *Projektanta Wystawy*  *……..*  3 pkt |
| Nazwa zadania w którym ww. osoba pełniła funkcję Projektanta Wystawy projektu wykonawczego wystawy pn.: …………………..……………………………………………………………………………………  miejsce wykonania: ……………………………………………………………………………….  Inwestor: ……………………………………………………………………………………………  w okresie …………………………….. *(podać czas trwania mm-rr - mm-rr)*  Powierzchnia wystawy ………………. m2  Obiekt objęty ochroną konserwatorską TAK ◻\*      NIE ◻\* | Kryterium *Doświadczenie*  *dodatkowe*  *Projektanta Wystawy*  *……..*  4 pkt |
| Nazwa zadania w którym ww. osoba pełniła funkcję Projektanta Wystawy projektu wykonawczego wystawy pn.: …………………..……………………………………………………………………………………  miejsce wykonania: ……………………………………………………………………………….  Inwestor: ……………………………………………………………………………………………  w okresie …………………………….. *(podać czas trwania mm-rr - mm-rr)*  Powierzchnia wystawy ………………. m2  Obiekt objęty ochroną konserwatorską TAK ◻\*      NIE ◻\* | Kryterium *Doświadczenie*  *dodatkowe*  *Projektanta Wystawy*  *……..*  5 pkt |

*\*Uzupełnić i zaznaczyć właściwe*

1. Oświadczamy, że oferujemy 24 miesiące rękojmi na prace projektowe.
2. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia, zgodnie z postanowieniami Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
7. Zamówienie zrealizujemy sami\*/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie\*:

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

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

*(zakres powierzonych prac)*

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się   
   o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb zamówienia jest następujący:

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

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, umowa   
   z Zamawiającym zostanie podpisana przez:

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

*(Wpisać imię i nazwisko osoby, która będzie podpisywała umowę)*

1. Oświadczamy, że Wykonawca jest:
   1. mikroprzedsiębiorstwem
   2. małym przedsiębiorstwem
   3. średnim przedsiębiorstwem.
   4. jednoosobową działalnością gospodarczą
   5. osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
   6. innym rodzajem........................................................
2. Składając niniejszą ofertę, informuję zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy PZP, że wybór oferty (zaznaczyć właściwe):

☐ **nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć;

☐ **będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, dla następujących towarów/usług:

………………………….…………………………………… nazwa towaru/usług

………………………….…………………………………… zł netto (wartość bez VAT)

………………………….…………………………………… wskazanie stawki podatku VAT, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.

(Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione lub wpisać „nie dotyczy**”**)**.**

UWAGA: Brak wskazania powyższej informacji będzie jednoznaczny z brakiem powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami umowy (Projektem umowy), stanowiącym Załącznik nr 9 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów ...............................................................................................................................................................

wydzielonych oraz zawartych w pliku o nazwie ......................................................................, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcemy zastrzec przed ogólnym dostępem.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) dalej 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).

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
   1. ...............................................................................
   2. .................................................................................
   3. .................................................................................

……………………….. dnia …………………..2024 roku

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**