znak: **ZP/TP/6/2024 Załącznik nr 1** **do SWZ**

......................, dn. ......................

*miejscowość*

**Zamawiający: Teatr Polski we Wrocławiu**

**Ul. G. Zapolskiej 3  
 50-032 Wrocław**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I DANE WYKONAWCY**

* 1. Nazwa Wykonawcy*:* ***(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)***

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

1. Siedziba Wykonawcy//Miejsce wykonywania działalności Wykonawcy:

*ul:* ....................................... *kod:* .................. *miejscowość:* .............................................

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

1. Adres do korespondencji:

*ul:* ....................................... *kod:* .................. *miejscowość:* ............................................

1. NIP: .......................................... REGON: ……………………………KRS……………………….……………
2. TEL: 0 - ……………………. MAIL - …………………………….
3. Osoba do kontaktów: ......................................... TEL.: .........................................................
4. Nr rachunku bankowego…………………………………………………………………………….
5. Urząd Skarbowy………………………………………………………………………………………….
6. . Konsorcjum z *(jeżeli dotyczy):*
   1. Nazwa Partnera: ................................................................................................................................................
   2. Siedziba Partnera:

*ul:* ......................................... *kod:* ..................... *miejscowość:* ............................................

1. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem  *(podkreślić właściwe)*
2. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. **tak / nie**
3. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. **tak / nie**
4. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.  **tak / nie**

**II PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Oferta dotyczy postępowania nr ZP/TP/6/2024:

**„Pełnienie wielobranżowego nadzoru autorskiego nad realizacją zadania pn. Modernizacja Teatru Polskiego we Wrocławiu Scena Główna”**

**Zamówienie realizowane w ramach projektu*:,, Modernizacja Teatru Polskiego we Wrocławiu Scena Główna .***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:**  **Cena netto:** | ……………………………….PLN  W tym podatek VAT……%  ……………………………….PLN |
| **W tym miesięczne wynagrodzenie** | ………………………brutto (PLN) |
| **W tym wynagrodzenie za**  **wykonanie metodą skanowania 3D inwentaryzacji elementów konstrukcji Sali po przeprowadzonych pracach rozbiórkowych i demontażowych** | ………………………brutto (PLN) |

1. Oferuję wykonanie metodą skanowania 3D inwentaryzacji w formie chmury pkt elementów konstrukcji Sali po przeprowadzonych pracach rozbiórkowych i demontażowych w terminie do ............................... tygodni od dnia podpisania umowy.

UWAGA: Wpisanie terminu dłuższego niż 4 tygodnie będzie skutkować odrzuceniem oferty jako niezgodnej ze Specyfikacją Warunków Zamówienia. Brak wypełnienia powyższej rubryki oznaczać będzie, że Wykonawca oferuje wykonanie metodą skanowania 3D inwentaryzacji w formie chmury pkt elementów konstrukcji Sali po przeprowadzonych pracach rozbiórkowych i demontażowych w terminie do 4 tygodni od dnia podpisania umowy.

**III. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SWZ ZP/TP/6/2024, ze wszystkimi załącznikami do SWZ w tym ze projektem umowy, ewentualnymi informacjami dla wykonawców, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Wykonawca oświadcza, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w SWZ.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. Wykonawca oświadcza, że w przypadku przyznania zamówienia zawrze umowę na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym odpowiednio Załącznik do SWZ.
5. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w SWZ oraz, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Zgodnie z art. 225 ust. 1 uPzp oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty   **(będzie / nie będzie)**\* prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.
7. W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca wskazuje (lit. a-c wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT):

a) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:       ;

b) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:

c) stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

*\*- niepotrzebne skreślić*

**V. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)\***

**NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODZLECIMY PODWYKONAWCOM:**

………………………………………………………………………………………….

*\* Niewypełnienia oznacza wykonanie przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.*

*W przypadku polegania na potencjale podmiotu trzeciego do oferty należy załączyć zobowiązanie tego podmiotu.*

**VI. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**KORZYSTAJĄC z uprawnienia** nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień z dnia 29.01.2004r. publicznych **zastrzegamy, że informacje**:       *(wymienić czego dotyczy)* zawarte są w następujących dokumentach:

**stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art.11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1913)* **i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.  
UZASADNIENIE:**

**Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:**

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*Wykonawca informację,* *iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym* **załączniku** *w Ofercie.*

**VII. INFORMACJA DOTYCZĄCA RODO**

***Jeżeli dotyczy -* 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.

**VII. INFORMACJA W CELU OCENY OFERTY W KRYTERIUM ,,DOŚWIADCZENIE OSÓB”**

1. Oświadczam, że w realizacji przedmiotu zamówienia, jako pracownicy będą brały udział poniżej wskazane osoby posiadające doświadczenie zawodowe jak niżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełniona funkcja** | **Imię i nazwisko** | **Ilość wykonanych usług (nadzorowanych inwestycji) spełniających wymagania Zamawiającego określone w treści SWZ dla kryteriów oceny oferty** |
| **Projektant architektury** (pkt 1. B. a)) rozdz. VII SWZ |  |  |

W przypadku nie wypełnienia powyższej tabeli w wymaganym zakresie dla poszczególnej osoby - Zamawiający przyzna 0 pkt w danym kryterium oceny ofert.

Uwaga: wskazana powyżej osoba musi być również wskazana na potwierdzenie warunku udziału w postepowaniu dot. dysponowania osobami skierowanymi do realizacji zamówienia.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*