**Załącznik nr 1**

Znak sprawy: **DZP/TP/39/2024**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

do postępowania o udzielenie zamówienia na

**wykonanie usług prawniczych w postaci kompleksowej obsługi prawnej działalności**

**Szpitala Powiatowego w Zawierciu.**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa, siedziba, adres Wykonawcy………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko, stanowisko osoby

reprezentującej Wykonawcę ……………………………………………………………………………….

Kraj ………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………………………

Tel. ………………………………………………………………………………

adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………………………

adres skrzynki ePUAP ………………………………………………………………………………

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie i na zasadach wskazanych w Specyfikacji Istotnych Warunkach Zamówienia za następującą cenę:

***Cena (wynagrodzenie ryczałtowe) wykonania usługi w okresie 1 miesiąca:***

Cena netto …......................... zł

podatek VAT wg stawki ………. %

Cena brutto …....................... zł

**Całkowita wartość wynagrodzenia ryczałtowego za wykonanie usługi w okresie obowiązywania umowy (36 miesięcy):**

Wartość netto …......................... zł (słownie: ................................................................................................zł)

*/* cena netto za *wykonanie usługi w okresie 1 miesiąca x 36 miesięcy)*

podatek VAT wg stawki ………. %

Wartość brutto …........................ zł (słownie: ............................................................................................. zł)

*/* cena brutto za *wykonanie usługi w okresie 1 miesiąca x 36 miesięcy)*

**III Oświadczenia dotyczące IWZ:**

1. Oświadczam, iż wskazana w pkt 2 osoba głównego radcy prawnego\*/adwokata\*, który będzie sprawował w imieniu Wykonawcy kompleksową obsługę prawną Zamawiającego posiada:
2. ………… letnie doświadczenie w wykonywaniu zawodu radcy prawnego\*/adwokata\*.
3. ………… letnie doświadczenie w samodzielnej, kompleksowej obsłudze prawnej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Uwaga: należy podać pełne lata doświadczenia. W przypadku podania wartości częściowych w ocenie oferty będzie brana pod uwagę wyłącznie ilość pełnych lat, a więc nastąpi zaokrąglenie podanych wartości w dół do pełnych lat. Do oferty należy załączyć wykaz potwierdzający wskazane doświadczenie. W przypadku braku powyższego dokumentu Wykonawca mimo deklaracji w części III pkt 1 otrzyma 0 pkt.

1. Głównym radcą prawnym\*/adwokatem\*, który będzie sprawował w imieniu Wykonawcy kompleksową obsługę prawną Zamawiającego będzie:

Imię i nazwisko: ……………………. …………………………..

Wpisany/-a w rejestrze prowadzonym przez ………………………………………………. pod nr …………………………

/Podać organ samorządu zawodowego prowadzący rejestr/

3. Oświadczam, że cena oferty – wartość brutto oferty została skalkulowana w oparciu o posiadaną wiedzę i doświadczenie; oraz cena ta uwzględnia należny podatek VAT, a także wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie

4. Oświadczam, że wszystkie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają odpowiednie uprawnienia do wykonywania usługi zgodnej z przedmiotem zamówienia.

5 **Oświadczam, że wybór oferty nie będzie prowadzić\* /** **Oświadczam, że wybór oferty będzie prowadzić\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, i wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku

………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………..

7. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, którego bieg rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

8. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania zawarte w SWZ i przyjmuję je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymałem wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

9. Bez zastrzeżeń, przyjmuję również warunki zawarte we wzorze umowy i w przypadku wyboru mojej oferty deklaruję gotowość zawarcia umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że zamówienie w części dotyczącej ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

zostanie powierzone podwykonawcy. (W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie wpisać **„nie dotyczy”**)

1. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.
2. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot jest:

**mikroprzedsiębiorstwem/małym/średnim przedsiębiorstwem/innym**\*

13. 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 w treści 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 Wykonawca nie składa oświadczenia – należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).**

14. Dodatkowymi załącznikami do niniejszej oferty są:

a) .........................................................................................................................................................

b) .........................................................................................................................................................

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**\*niepotrzebne skreślić**