**FORMULARZ OFERTOWY**

**na usługę weryfikacji wniosków o płatność**

**w projektach finansowanych w ramach działania 2.17 „ Skuteczny wymiar sprawiedliwości”**

**Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020**

1. **Zamawiający:**

Ministerstwo Sprawiedliwości

Al. Ujazdowskie 11

00-950 Warszawa

tel. 22 52 12 888

[ms.gov.pl](http://www.fnp.org.pl)

1. **Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy / wykonawców**  |  |
| **Adres wykonawcy:**(nr lokalu/domu, ulica, miejscowość, kod pocztowy, województwo) |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP / REGON |  |
| Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykonawca składający ofertę posiada aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualny wydruk z CEIDG (*proszę zakreślić/zaznaczyć)*. | TAK | NIE |
|  |  |

jeśli TAK – proszę załączyć przedmiotowy dokument do oferty

jeśli NIE – proszę podać status prawny Wykonawcy: ……………………………................................

1. **Cena**
Odpowiadając na zapytanie ofertowe w przedmiotowym postępowaniu oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym, opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy za ceny wynikające z następującej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Usługi**
 | 1. **Cena netto (PLN)**
 | 1. **Stawka VAT %**
 | 1. **Cena brutto  (PLN)**
 | 1. **Cena brutto słownie**
 |
| 1. Cena za weryfikację standardową jednego wniosku o płatność
 |  |  |  | Słownie: |
| 1. Cena za weryfikację pogłębioną jednego wniosku o płatność
 |  |  |  | Słownie: |
| Zamawiający planuje zlecenie Wykonawcy weryfikację standardową 26 (dwudziestu sześciu) wniosków o płatność oraz weryfikację pogłębioną 9 (dziewięciu) wniosków o płatność. |
| 1. Cena łączna za weryfikację standardową 26 (dwudziestu sześciu) wniosków o płatność

(26 x ceny jednostkowe wskazane w pkt 1 tabeli) |  |  |  | Słownie: |
| 1. Cena łączna za weryfikację pogłębioną 9 (dziewięciu) wniosków o płatność

(9 x ceny jednostkowe wskazane w pkt 2 tabeli) |  |  |  | Słownie: |
| **ŁĄCZNA CENA BRUTTO ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA**(Suma cen wskazanych w pkt 3D i 4D tj. 3D+4D) |  | Słownie: |

1. **Oświadczenia**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. nie podlegam wykluczeniu z przesłanek wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, z późn. zm.),
2. zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, warunkami udziału, kryteriami oceny, istotnymi postanowieniami umowy, terminami i innymi postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam wszelkie informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
3. jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
4. w przypadku wybrania mojej oferty jestem gotowy/a do podpisania umowy z Zamawiającym i realizacji niniejszego zamówienia w terminach określonych w zapytaniu ofertowym,
5. nie jestem powiązany/a osobowo z Zamawiającym zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Przez powiązania osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na: pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

1. nie podlegamy wykluczeniu na podst. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r poz. 835),
2. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
3. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do należytego i terminowego wykonania zamówienia – w zakresie wymaganym zgodnie z postanowieniami Zapytania,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie całości zamówienia.
5. Dane kontaktowe osoby, która będzie odpowiedzialna za obsługę całości zamówienia: imię i nazwisko………………………, tel. ………………, email: …………
6. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
7. Przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w niniejszym formularzu ofertowym stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy o dostępie do informacji publicznej i wyrażam zgodę na ich udostępnienie w trybie ww. ustawy.
8. Oferta nie zawiera / zawiera (niepotrzebne skreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:
* …………………..…………………………………………………………………………… str. ………………. oferty
* …………………..…………………………………………………………………………… str. ………………. oferty
* …………………..…………………………………………………………………………… str. ………………. oferty
1. Integralną częścią niniejszej oferty są następujące dokumenty i załączniki: Wykaz osób wskazanych do realizacji zamówienia, o których mowa w Dz. V ust. 5 Zapytania ofertowego
* …………………..…………………………………………………………………………… str. ………………. oferty
* …………………..…………………………………………………………………………… str. ………………. oferty
* …………………..…………………………………………………………………………… str. ………………. oferty

Całość niniejszej oferty składam na ……………… kolejno ponumerowanych stronach.

…………………………………… ………………………………………………………

 miejscowość, data podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

 do reprezentowania wykonawcy

1. **Wykaz osób wskazanych do realizacji zamówienia, o których mowa w Dz. V ust. 5 Zapytania ofertowego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | * posiada obywatelstwo polskie,
* nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
* korzystała z pełni praw publicznych
* posiada wykształcenie wyższe
 | Liczba przeprowadzonych audytów, kontroli lub weryfikacji we wskazanym podmiocie[wstawić liczbę] | Podstawa dysponowania osobą |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 |
| 1 |  | Tak / Nie \***\* niepotrzebne skreślić** | * w ciągu ostatnich 2 lat poprzedzających dzień wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, co najmniej przez rok zatrudniona była na stanowisku związanym z weryfikacją wniosków o płatność w projektach współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, z wykorzystaniem systemu SL2014\*

 lub * w ciągu ostatnich 2 lat poprzedzających dzień wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadziła weryfikację co najmniej 4 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zawierał:
* przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;
* wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność do systemu SL2014;
* prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.\*

**\* niepotrzebne skreślić** |  |
| 2 |  | Tak / Nie \***\* niepotrzebne skreślić** | * w ciągu ostatnich 2 lat poprzedzających dzień wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, co najmniej przez rok zatrudniona była na stanowisku związanym z weryfikacją wniosków o płatność w projektach współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, z wykorzystaniem systemu SL2014\*

 lub * w ciągu ostatnich 2 lat poprzedzających dzień wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadziła weryfikację co najmniej 4 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zawierał:
* przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;
* wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność do systemu SL2014;
* prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.\*

**\* niepotrzebne skreślić** |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

 ……………………………………………………………

(data, podpis, pieczęć)

1. rozporządzenie 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. Nie dotyczy, jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO. [↑](#footnote-ref-2)