Formularz OF.0.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dla**

**Głównego Inspektoratu Transportu Drogowego**

Ja/my niżej podpisany/i:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

*[nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum, KRS/CEIDG]*

składając ofertę na **„Świadczenie usług doradztwa podatkowego”** oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z Zaproszeniem, uznajemy się za związanych jego postanowieniami;
2. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję akceptuje warunki płatności określone   
   w Projekcie Umowy;
3. Oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, uważa się związanym niniejszą ofertą przez cały okres wskazany w Zaproszeniu;
4. Oświadczam, że Wykonawca zapoznał się z Projektem umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z naszą ofertą, na warunkach określonych w Zaproszeniu oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
5. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym   
   w Zaproszeniu na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie:
   1. za cenę jednej roboczogodziny za świadczenie usługi doradztwa podatkowego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cena za jedną (1) roboczogodzinę netto [PLN] | VAT [%] | cena za jedną (1) roboczogodzinę brutto [PLN]  *(kol. 1 + (kol. 1 x kol. 2))* |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

***UWAGA !*** *Cena brutto 1 (jednej) roboczogodziny za usługi doradztwa stanowi kryterium oceny ofert.*

***Podana cena w pkt. 5.1. służy jedynie do porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej w ramach kryterium „Cena”. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone po cenach jednostkowych wskazanych przez Wykonawcę w Ofercie wg. potrzeb Zamawiającego przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy albo wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację umowy, w zależności od tego, co nastąpi jako pierwsze.***

1. Oświadczam, że Wykonawca sam zrealizuje zamówienie / zrealizuje zamówienie   
   w następującym zakresie przy udziale podwykonawców\*:

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

*(należy określić zakres planowanej do powierzenia części zamówienia oraz nazwy podwykonawców, jeśli są znani)*

1. Oświadczam, że sposób reprezentacji Wykonawcy / Wykonawców\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja);*

1. Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 w związku   
   z ust. 9 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 2023 r. poz. 1497, dalej „ustawa sankcyjna”).
2. Oświadczamy, że nie jesteśmy wpisani (w tym nasz beneficjent rzeczywisty, jednostka dominująca) i nie dopuścimy do dokonania wpisu w okresie obowiązywania umowy na  odpowiednią listę lub do wykazu, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej. Zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o wpisaniu nas na listę lub do wykazu, o których mowa w zdaniu pierwszym.
3. W przypadku konieczności kontaktu w sprawie niniejszego zamówienia pozostajemy dostępni pod adresem: …………….………………………………………………….….…,

e-mail …………………………….……., a w przypadku konieczności kontaktu telefonicznego pod nr tel. ………………….…………….………..

1. Załącznikami do oferty są:
2. *Wykaz usług*
3. *Wykaz osób*
4. *Dokumenty rejestrowe;*

\* *niepotrzebne skreślić*

………………….., … … …r. *…………………………………………………………*

*(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika Wykonawcy)*

Formularz OF.1.

**WYKAZ USŁUG**

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

*(UWAGA! Oświadczenie składane wraz z ofertą)*

Ja niżej podpisany:

…………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz:.…………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

*[pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/Wykonawców, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON, KRS/CEIDG, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum]*

Ubiegając się o zamówienie na **„Świadczenie usług doradztwa podatkowego”** oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – to w tym okresie wykonaliśmy/wykonujemy\* następujące zamówienia odpowiadające wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres wykonawcy  lub podmiotu wykazującego doświadczenie | Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego zamówienie było realizowane | Informacje pozwalające na weryfikację spełniania warunku udziału, o którym mowa w Zaproszeniu (*np. zakres/przedmiot zamówienia,* *, wskazanie faktycznie zrealizowanych/ realizowanych usług w ramach zamówienia)* | Data realizacji zamówienia  (od dd-mm-rrrr  do dd-mm-rrrr) |
| A | B | C | E | F |
|  |  |  |  | od *dd-mm-rrrr*  do *dd-mm-rrrr* |
|  |  |  |  | od *dd-mm-rrrr*  do *dd-mm-rrrr* |
|  |  |  |  | od *dd-mm-rrrr*  do *dd-mm-rrrr* |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Do niniejszego oświadczenia załączamy dowody potwierdzające należyte wykonanie zamówień (np.: referencje).**

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………….., … … …r. *…………………………………………………………*

*(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika Wykonawcy)*

Formularz OF.2.

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

*(UWAGA! Oświadczenie składane wraz z ofertą)*

Ja niżej podpisany:

…………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz:.…………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

*[pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/Wykonawców, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON, KRS/CEIDG, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum]*

Ubiegając się o zamówienie na **„Świadczenie usług doradztwa podatkowego”** oświadczamy, że dysponujemy następującymi osobami, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rola  Imię i nazwisko | Informacja o podstawie do dysponowania osobą | Nazwa podmiotu dla którego były wykonywane usługi doradztwa podatkowego (opcjonalnie proszę podać adres strony internetowej zawierającej informację o zamówieniu/projekcie) | Czy osoba posiada uprawnienia do wykonywania zawodu doradcy podatkowego | Informacje o posiadanych uprawnieniach do wykonywania zawodu doradcy podatkowego | Okres wykonywanych usług doradztwa podatkowego  (od dd-mm-rrrr  do dd-mm-rrrr) |
| ……………... imię i nazwisko | Dysponowanie bezpośrednie/ dysponowanie pośrednie\* | …………………………………… | Tak/Nie\* |  | od *dd-mm-rrrr*  do *dd-mm-rrrr* |
| ……………... imię i nazwisko | Dysponowanie bezpośrednie/ dysponowanie pośrednie\* | …………………………………… | Tak/Nie\* |  | od *dd-mm-rrrr*  do *dd-mm-rrrr* |
| **Osoba do zapewnienia zastępstwa:**  ……………... imię i nazwisko | Dysponowanie bezpośrednie/ dysponowanie pośrednie\* | …………………………………… | Tak/Nie\* |  | od *dd-mm-rrrr*  do *dd-mm-rrrr* |
| *Uwaga !!! W zakresie potencjału ludzkiego Wykonawca musi udowodnić, iż:*   * *dysponuje lub będzie dysponował co najmniej dwoma osobami, posiadającymi uprawnienia do wykonywania zawodu doradcy podatkowego, która: wykonywała lub wykonuje zamówienie lub zamówienia polegające na świadczeniu usług w zakresie doradztwa prawnego jednostki lub jednostek sektora finansów publicznych.* * *dysponuje lub będzie dysponował co najmniej jedną osobą do zapewnienia zastępstwa na czas nieobecności Wykonawcy. Osoba do zapewnienia zastępstwa na czas nieobecności Wykonawcy powinna posiadać taką samą wiedzęi doświadczenie oraz uprawnienia jak osoba przewidziana do realizacji zamówienia.* | | | | | |

*\* niepotrzebne skreślić*

**Z *dysponowaniem bezpośrednim*** *osobami**mamy do czynienia, gdy tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobami na dysponowanie którymi Wykonawca się powołuje.*

***Z pośrednim dysponowaniem*** *osobami zdolnymi do wykonania zamówienia mamy do czynienia, gdy osoby te udostępniane są Wykonawcy za pośrednictwem (i zgodą) podmiotu trzeciego. W takich przypadkach tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób,* ***składane wraz z ofertą.***

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………….., … … …r. *…………………………………………………………*

*(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika Wykonawcy)*