**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Nazwa Wykonawcy / Wykonawców *-*** *w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia*: ……………………………………………….………….………………………………………………..

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

**Adres**: .........…………................………………………………………………………….…………….

**REGON:** .........…………................…….…………… **NIP:** .........…………................………………

**Nr telefonu:** .........…………................…………………………………………………………………

**adres e-mail lub nr faksu na który należy przesyłać korespondencję**: …………..………………………

**Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą: TAK / NIE\***

**Wojewódzki Urzędu Ochrony Zabytków**

**w Warszawie, ul. Nowy Świat 18/20**

**00-373 Warszawa**

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu zamieszczone w związku z prowadzonym przez Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Warszawie, postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 138o ustawy Pzp pn.:***„*Świadczenie usług prawnych dla Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Warszawie oraz delegatur”** – oznaczonym nr **WOU-SO.272.1.2018**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę:

**część I zamówienia** (wypełnić jeżeli dotyczy\*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za godzinę świadczenia usługi**(PLN) | **Cena brutto za godzinę świadczenia usługi**(PLN) | **Liczba godzinw miesiącu** | **Cena oferty netto****(iloczyn kol. A x C)**(PLN) | **Cena oferty brutto****(iloczyn kol. B x C)**(PLN) |
|  *A* | *B* | *C* | *D* | *E* |
| .………… zł | .………… zł | **80** | .………… zł | ……….……………………. zł(**słownie**: ………………………………………………………………………………) |

**część II zamówienia** (wypełnić jeżeli dotyczy\*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za godzinę świadczenia usługi**(PLN) | **Cena brutto za godzinę świadczenia usługi**(PLN) | **Liczba godzinw miesiącu** | **Cena oferty netto****(iloczyn kol. A x C)**(PLN) | **Cena oferty brutto****(iloczyn kol. B x C)**(PLN) |
|  *A* | *B* | *C* | *D* | *E* |
| .………… zł | .………… zł | **20** | .………… zł | ……….……………………. zł(**słownie**: ………………………………………………………………………………) |

**część III zamówienia** (wypełnić jeżeli dotyczy\*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za godzinę świadczenia usługi**(PLN) | **Cena brutto za godzinę świadczenia usługi**(PLN) | **Liczba godzinw miesiącu** | **Cena oferty netto****(iloczyn kol. A x C)**(PLN) | **Cena oferty brutto****(iloczyn kol. B x C)**(PLN) |
|  *A* | *B* | *C* | *D* | *E* |
| .………… zł | .………… zł | **20** | .………… zł | ……….……………………. zł(**słownie**: ………………………………………………………………………………) |

**część IV zamówienia** (wypełnić jeżeli dotyczy\*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za godzinę świadczenia usługi**(PLN) | **Cena brutto za godzinę świadczenia usługi**(PLN) | **Liczba godzinw miesiącu** | **Cena oferty netto****(iloczyn kol. A x C)**(PLN) | **Cena oferty brutto****(iloczyn kol. B x C)**(PLN) |
|  *A* | *B* | *C* | *D* | *E* |
| .………… zł | .………… zł | **20** | .………… zł | ……….……………………. zł(**słownie**: ………………………………………………………………………………) |

**część V zamówienia** (wypełnić jeżeli dotyczy\*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za godzinę świadczenia usługi**(PLN) | **Cena brutto za godzinę świadczenia usługi**(PLN) | **Liczba godzinw miesiącu** | **Cena oferty netto****(iloczyn kol. A x C)**(PLN) | **Cena oferty brutto****(iloczyn kol. B x C)**(PLN) |
|  *A* | *B* | *C* | *D* | *E* |
| .………… zł | .………… zł | **20** | .………… zł | ……….……………………. zł(**słownie**: ………………………………………………………………………………) |

**część VI zamówienia** (wypełnić jeżeli dotyczy\*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za godzinę świadczenia usługi**(PLN) | **Cena brutto za godzinę świadczenia usługi**(PLN) | **Liczba godzinw miesiącu** | **Cena oferty netto****(iloczyn kol. A x C)**(PLN) | **Cena oferty brutto****(iloczyn kol. B x C)**(PLN) |
|  *A* | *B* | *C* | *D* | *E* |
| .………… zł | .………… zł | **20** | .………… zł | ……….……………………. zł(**słownie**: ………………………………………………………………………………) |

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie przedmiotu zamówienia określone w SIWZ;
2. po zapoznaniu się ze SIWZ akceptujemy jej postanowienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
3. przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z wymogami postawionymi przez Zamawiającego w SIWZ,
4. uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
5. w razie wybrania przez Zamawiającego naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
6. podwykonawcom **nie zamierzam / zamierzam**\* powierzyć wykonanie części zamówienia obejmującą:

|  |  |
| --- | --- |
| część zamówienia powierzonego podwykonawcy | Firma podwykonawcy  |
|  |  |

1. wszystkie strony naszej oferty, z wszystkimi załącznikami są parafowane i ponumerowane a cała oferta składa się z ......... stron,
2. osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w zakresie wykonywania przedmiotu zamówienia ……………………… *(imię i nazwisko)*, tel. ……………………..………

Do niniejszej oferty załączamy:

1. ………………………………………………

………………. dnia …….……. r.

*(miejscowość) (data)*

 ………………………………………

*(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej „ustawą Pzp”)

**Ja/my, niżej podpisany/i**

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

*(imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

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

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

.......................................................................................................................................................*(nazwa/firma Wykonawcy, adres Wykonawcy)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie usług prawnych dla Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków
w Warszawie oraz delegatur” oznaczonym nr WOU-SO.272.1.2018**

oświadczam, że:

* 1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie
	art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.
	2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

(\*) 3. W stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………………………………………………...ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub wskazanych przez Zamawiającego z art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp Wykonawca podjął następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..…

(\*) 4. Następujące podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuje się Wykonawca
w niniejszym postępowaniu, tj.:

..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

5. 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.

\* należy przekreślić jeżeli nie dotyczy

………………. dnia …….……. r.

*(miejscowość) (data)*

 ………………………………………

*(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 3A do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej „ustawą Pzp”)

**Ja/my, niżej podpisany/i**

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

*(imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

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

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

.......................................................................................................................................................*(nazwa/firma Wykonawcy, adres Wykonawcy)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie usług prawnych dla Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków
w Warszawie oraz delegatur” oznaczonym nr WOU-SO.272.1.2018**

oświadczam, że:

**dotyczy części I zamówienia:** \*

* + 1. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale V ust. 1.2, 1.3, 1.4 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
		2. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale V ust. 1.2, 1.3, 1.4 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia Wykonawca polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \*

..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**dotyczy od II do VI części zamówienia:**\*

* + 1. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale V ust. 1.2, 1.3, 1.4 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
		2. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale V ust. 1.2, 1.3, 1.4 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia Wykonawca polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:\*

..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

3. 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.

\* należy przekreślić jeżeli nie dotyczy

………………. dnia …….……. r.

*(miejscowość) (data)*

 ………………………………………

*(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

Oświadczenie

Ja/my, niżej podpisany/i

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

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

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

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

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług prawnych dla Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków
w Warszawie oraz delegatur”** – oznaczonym **nr** **WOU-SO.272.1.2018**

niniejszym oświadczam że:

(\*) 1. Wykonawca **nie przynależy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe
w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

(\*) 2. Wykonawca **przynależy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618
i 1634) łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe
w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia \*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa podmiotu | Siedziba podmiotu  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………. dnia …….……. r.

*(miejscowość) (data)*

 ………………………………………

*(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielnie zamówienia.

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

WOU-SO.272.1.2018

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG - w części …. zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data sporządzenia opinii prawnej | Dane zleceniodawcy | Przedmiot opinii |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uwaga! Opis wykonanych usług musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa
w Rozdziale V ust. 1.3 SIWZ.

Do powyższego wykazu załączam/załączamy dowody potwierdzające, że usługi, o których mowa wyżej, zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie.

1. .....................................................................................................
2. .....................................................................................................
3. .....................................................................................................

………………. dnia …….……. r.

 *(miejscowość) (data)*

 ………………………………………

*(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

(w przypadku oferty wspólnej wymienić wszystkich wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika)

**WYKAZ USŁUG**

**do kryterium oceny ofert „Doświadczenie wykonawcy” określonego
w rozdziale XIV pkt 2 SIWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Doświadczenie Wykonawcy | TAK/NIE(wpisać właściwe) | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego świadczona była usługa |
| 1 | Doświadczenie Wykonawcy w wykonywaniu usług dla jednostek sektora finansów publicznych polegających na świadczeniu pomocy prawnej przez okres co najmniej 24 miesięcy łącznie w zakresie ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami. |  |  |
| 2 | Doświadczenie Wykonawcy w wykonywaniu usług dla jednostek sektora finansów publicznych polegających na świadczeniu pomocy prawnej w zakresie dostępu do informacji publicznej. |  |  |
| 3 | Doświadczenie Wykonawcy w wykonywaniu usług dla jednostek sektora finansów publicznych polegających na świadczeniu pomocy prawnej w zakresie ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym. |  |  |

**Uwaga: Do wykazanych usług należy dołączyć dowody, o których mowa w pkt 2.1.1 SIWZ**

………………. dnia …….……. r.

*(miejscowość) (data)*

 ………………………………………

*(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*