**Formularz oferty**

**dla cz. nr 1** - Kompleksowa obsługa prawna Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu z wyłączeniem obsługi Rektora i Senatu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zamawiający: | Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu  ul. Wojska Polskiego 28  60-637 Poznań | | | |
| Nazwa postępowania: | Kompleksowa obsługa prawna Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu – liczba części 2 | | | |
| Numer postępowania: | AZ.262.4637.2024 | | | |
| **DANE**  **WYKONAWCY /**  **WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE** | | | | |
| Nazwa Wykonawcy: | |  | | |
| Reprezentowany przez: | |  | | |
| Adres siedziby Wykonawcy: | |  | | |
| Osoba do kontaktu: | |  | | |
| Adres poczty elektronicznej: | |  | | |
| Numer telefonu: | |  | | |
| Numer REGON: | |  | | |
| Numer NIP: | |  | | |
| * Informacja czy Wykonawca posiada rachunek rozliczeniowy, dla którego prowadzony jest „rachunek VAT” w  rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług: | | * posiada   W chwili złożenia niniejszego oświadczenia jest to rachunek o numerze:  ………………………………………………………………………   * nie posiada   Rachunek właściwy do dokonania przez Zamawiającego zapłaty to rachunek o numerze:  ……………………………………………………………………… | | |
| * Nazwa i adres Urzędu Skarbowego, którego Naczelnik jest właściwym dla Wykonawcy organem podatkowym: | |  | | |
| * Adres bezpłatnej ogólnodostępnej bazy danych, pod którym dostępna jest informacja z KRS/CEIDG: | |  | | |
| * Wykonawca jest: | | * mikroprzedsiębiorstwem * małym przedsiębiorstwem * średnim przedsiębiorstwem * jednoosobową działalnością gospodarczą * osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej * innym rodzajem | | |
| **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA** | | | | |
| Nazwa/y pliku/ów osobno wydzielonych i zawierających dokumenty/informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r., poz. 1233): | | | |  |
| Nazwa pliku, zawierającego uzasadnienie dla zastrzeżenia dokumentów/informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa: | | | |  |
| **POLEGANIE NA ZASOBACH PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO** | | | | |
| * Informacja czy Wykonawca, zgodnie z art. 118 ustawy Pzp, polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu: | | | | * polega * nie polega |
| **PODWYKONAWCY** | | | | |
| * Informacja czy Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie czy z udziałem Podwykonawcy/ów | | | * bez udziału Podwykonawcy/ów * z udziałem Podwykonawcy/ów   ……………………………………………………  (należy wskazać część/ci zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy/om) | |
| Dane Podwykonawcy/ów, w przypadku kiedy Wykonawca zamierza realizować zamówienie z udziałem Podwykonawcy/ów, jeżeli są znani na etapie składania ofert  (nazwa, adres siedziby, NIP, REGON) | | |  | |
| **OBOWIĄZEK PODATKOWY** | | | | |
| Informacja, czy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r., poz. 361 ze zm.). | | | * będzie[[1]](#footnote-1) * nie będzie | |
| W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca ma obowiązek podać: | | | Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, którego dostawa lub świadczenie będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego:  ………………………………………………………..  Wartość towaru lub usługi objętego obowiązek podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:  ………………………………………………………..  Stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie:  ……………………………………………………….. | |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** | | | | |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i załącznikami do niej oraz wyjaśnieniami i zmianami treści SWZ (jeśli takie wystąpiły w trakcie postępowania) i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. | | | | |
| Oświadczamy, że akceptujemy termin realizacji zamówienia, określony w SWZ. | | | | |
| Oświadczamy, że podana cena uwzględnia wszystkie wymagania ujęte w SWZ jak i wszelkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia. | | | | |
| Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z warunkami określonymi w SWZ. | | | | |
| Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umownych, które stanowią załącznik do SWZ. | | | | |
| Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu[[3]](#footnote-3). | | | | |
| Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas określony w SWZ. | | | | |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które stanowią załącznik do SWZ, akceptujemy ich treść i zobowiązujemy się, w  przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w  miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. | | | | |

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi**  **(zł)** | **Stawka**  **podatku VAT**  **(%)** | **Cena brutto za 1 miesiąc świadczenia usługi**  **(zł)** | **Łączna wartość brutto za 12 miesięcy**  **(zł)** |
|  | 23% |  |  |

**KRYTERIUM OCENY OFERT NR 2**

**Nazwa kryterium:**

**Doświadczenie zawodowe w doradztwie prawnym radcy prawnego/adwokata - posiada 15 osób**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko radcy prawnego/adwokata | Doświadczenie zawodowe w doradztwie prawnym radcy prawnego/adwokata |
| 1. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 2. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 3. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 4. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 5. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 6. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 7. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 8. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 9. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 10. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 11. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 12. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 13. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 14. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |
| 15. |  | ☐ 24 pełne miesiące  ☐ 25 – 47 pełnych miesięcy  ☐ 48 i więcej pełnych miesięcy |

**KRYTERIUM OCENY OFERT NR 3**

**Nazwa kryterium:**

**Doświadczenie zawodowe w obsłudze prawnej publicznej uczelni wyższej radcy prawnego /adwokata - posiada 5 osób**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko radcy prawnego/adwokata | Doświadczenie zawodowe w obsłudze prawnej publicznej uczelni wyższej |
| 1. |  | * 6 pełnych miesięcy * 7 – 12 pełnych miesięcy * 13 – 18 pełnych miesięcy * 19 i więcej pełnych miesięcy |
| 2. |  | * 6 pełnych miesięcy * 7 – 12 pełnych miesięcy * 13 – 18 pełnych miesięcy * 19 i więcej pełnych miesięcy |
| 3. |  | * 6 pełnych miesięcy * 7 – 12 pełnych miesięcy * 13 – 18 pełnych miesięcy * 19 i więcej pełnych miesięcy |
| 4. |  | * 6 pełnych miesięcy * 7 – 12 pełnych miesięcy * 13 – 18 pełnych miesięcy * 19 i więcej pełnych miesięcy |
| 5. |  | * 6 pełnych miesięcy * 7 – 12 pełnych miesięcy * 13 – 18 pełnych miesięcy * 19 i więcej pełnych miesięcy |

Załączniki do Formularza oferty:

1. ……………….
2. ……………….

…

1. Zgodnie z art. 225 ustawy Pzp jeżeli złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający doliczy do przedstawionej w ofercie ceny kwotę podatku VAT, którą miałby obowiązek rozliczyć. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie 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-2)
3. 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 treści oświadczenia Wykonawca nie składa. W takim przypadku treść oświadczenia należy wykreślić. [↑](#footnote-ref-3)