**Załącznik nr 2.1 do SIWZ**

……………………….

( miejscowość, data )

**SP.ZP.272.57.2017.II.FR**

**Powiat Wrocław**

**ul. Kościuszki 131**

**50-440 Wrocław**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy:

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

siedziba Wykonawcy…………………………………………………………………………………………..………………..

nr tel./fax……………………………………………………………………………………………………………..…………..

e-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP …………………………………… ; REGON ……………………………

Na podstawie uzyskanej specyfikacji istotnych warunków zamówienia podejmuję się wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z dobrą praktyką, wiedzą, obowiązującymi przepisami oraz należytą starannością, **składam ofertę** **w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego** zgodnie z art. 10 ust. 1 i art. 39 – 46 i nast., z zastosowaniem art. 24aa, tj. procedury odwróconej ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 t.j.) na realizację zamówienia:

**„Zarządzanie projektem - pełnienie funkcji Inżyniera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zwiększenie dostępności i jakości elektronicznych usług publicznych dla mieszkańców i podmiotów gospodarczych Powiatu Wrocławskiego oraz 8 Gmin: Czernicy, Długołęki, Jordanowa Śląskiego,**

**Kątów Wrocławskich, Kobierzyc, Mietkowa, Siechnic i Żórawiny”.**

1. **Kryterium CENA OFERTOWA ( C)\_:**

**netto……………………………….zł**

**+ ……..% VAT ………………………zł**

**brutto………………………………zł**

**(słownie brutto: ……………………………………………………………………………………………………………….)**

**Wyliczone wynagrodzenia obejmuje:**

1. wynagrodzenie **za przygotowanie Metodyki Zarządzania Projektem (MZP)** ……………… zł netto + ……% podatku VAT = ……………….brutto.
2. wynagrodzenie **za udział w przygotowaniu i przeprowadzeniu postępowań o udzielenie zamówień publicznych planowanych w ramach projektu oraz doradztwo prawne** ……………… zł netto + ……% podatku VAT = ……………….brutto.
3. wynagrodzenie **za** **kompleksowy nadzór techniczny nad Projektem oraz realizacją umów z wykonawcami na dostawy i usługi, w tym udział w odbiorze oraz weryfikacji poprawności i efektywności działania wdrażanych systemów informatycznych i e- usług**……………… zł netto + ……% podatku VAT = ……………….brutto.
4. wynagrodzenie **za** **monitoring oraz bieżąca kontrola finansowa połączona z analizą ryzyk, w tym przygotowywanie wniosków o płatność (częściowych i końcowego) w systemie SL2014 w terminach wynikających z umowy o dofinansowanie Projektu**……………… zł netto + ……% podatku VAT = ……………….brutto.
5. wynagrodzenie za **wykonywanie pozostałych zadań związanych z zarządzaniem i koordynacją wdrażania projektu, w tym działania informacyjne** ……………… zł netto + ……% podatku VAT = ……………….brutto.
6. **Kryterium „Doświadczenie Kierownika Zespołu Inżyniera Projektu – Ekspert 1 (DKZ) :**

………………………………………………………………..(Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyła
w realizacji zadania, wymagana w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu) pełniący/a funkcję Kierownika Zespołu Inżyniera Projektu.

1. **Spełnia warunek udziału w postępowaniu, \*** tj. w okresie ostatnich 5 lat sprawował funkcję Kierownika Zespołu Inżyniera Projektu/Inżyniera Kontraktu i/lub stanowiska równoważnego (np. kierownik IK, rezydent, lider projektu, koordynator projektu), **co najmniej w 1 zakończonym projekcie** z zakresu Technologii Informacyjno – Komunikacyjnych (TIK) o charakterze zbliżonym do planowanego projektu, o wartości nie mniejszej niż 1 mln zł.
2. **Dodatkowo ponad warunek\*** sprawował/a funkcję Kierownika Zespołu Inżyniera Projektu/Inżyniera Kontraktu i/lub stanowiska równoważnego (np. kierownik IK, rezydent, lider projektu, koordynator projektu), **w ……… zakończonych projektach** z zakresu Technologii Informacyjno – Komunikacyjnych (TIK)
o charakterze zbliżonym do planowanego projektu, o wartości nie mniejszej niż 1 mln zł.

**UWAGA: Niniejszy punkt dotyczy kryterium oceny ofert. Nie wypełnienie go oraz nie przedłożenie dowodów na potwierdzenie doświadczenia zawodowego projektanta, spowoduje przyznanie przez Zamawiającego 0 pkt. w w/w kryterium. Dowody nie podlegają uzupełnieniu.**

1. **Kryterium „Doświadczenie Specjalisty ds. Rozliczeń Finansowych i Monitoringu – Ekspert 4” (DSF):**

………………………………………………………………..(Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyła
w realizacji zadania, wymagana w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu) pełniący/a funkcję Specjalisty ds. Rozliczeń Finansowych i Monitoringu.

1. **Spełnia warunek udziału w postępowaniu, \*** tj. w okresie ostatnich 3 lat rozliczył **co najmniej
2 projekty** (w tym 1 projekt zakończony) o wartości nie mniejszej niż 2 mln zł.
2. **Dodatkowo ponad warunek\*** rozliczył w okresie ostatnich 3 lat  **……… projekty**  o wartości nie mniejszej niż 2 mln zł.

**UWAGA: Niniejszy punkt dotyczy kryterium oceny ofert. Nie wypełnienie go oraz nie przedłożenie dowodów na potwierdzenie doświadczenia zawodowego projektanta, spowoduje przyznanie przez Zamawiającego 0 pkt. w w/w kryterium. Dowody nie podlegają uzupełnieniu.**

1. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

okres do 15 miesięcy od daty zawarcia umowy.

1. **TERMIN PŁATNOŚCI**

**Termin płatności:** płatności częściowe i końcowa w terminie do **30 dni** od daty doręczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury.

1. **Jednocześnie:**
2. Oświadczam/y\*, że zgodnie z wymaganiami wskazanymi w pkt. 3.6. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, do realizacji zamówienia zatrudnione zostaną osoby na podstawie umowy o pracę rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 1066 z późn. zm.)
3. Uważam/y\* się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. Informuję/my\*, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym z projektem umowy i nie wnoszę/simy żadnych zastrzeżeń.
5. Informuję/my \*, że zdobyliśmy wszystkie informacje, jakie były niezbędne do przygotowania oferty.
6. Oświadczam/my\*, że w przypadku wyboru naszej/mojej\* oferty, zabezpieczenie należytego wykonania umowy określone w SIWZ, zostanie wniesione najpóźniej w dacie zawarcia umowy. Zwolnienie zabezpieczenia proszę dokonać na konto ……………………………………………………………. W przypadku zmiany podanego konta zobowiązuję się poinformować o tym fakcie Zamawiającego.
7. Niniejsza oferta została zabezpieczona wadium w kwocie:

………………. zł. zostało wniesione w formie ………………………………………… w dniu …………………….. zwolnienie wadium prosimy dokonać na konto ……………………………………………………………………………………………………………

1. Do niniejszego formularza oferty załączam/y ponadto wymagane w pkt. 13.5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dokumenty.
2. Oświadczam/my\*, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy
w załączniku nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p.
3. Informuję/my \*, że wybór oferty **będzie/nie będzie\*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.
4. Oświadczam/y, że przedmiotowe zamówienie wykonam/y: \*
5. **Samodzielnie**
6. **Przy udziale podwykonawców w rozumieniu art. 36 ustawy PZP, którym powierzę/-my wykonanie następujących części zamówienia:**
* Zakres powierzonych usług…………………………………………………………...........................
* Wartość kosztowa lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom…………………………………………………………………………………….
* Nazwa Podwykonawcy…………………………………………………………………………………….
1. **Przy udziale podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych
w art. 22a ustawy PZP, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, którzy będą wykonywać:**
* Zakres powierzonych usług…………………………………………………………...........................
* Wartość kosztowa lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom…………………………………………………………………………………….
* Nazwa Podwykonawcy…………………………………………………………………………………….
1. Informuję/my, iż informację potwierdzające okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 3 PZP, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem: ………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Informuję/my, że nasza firma ………………………………………………………………………… (pełna nazwa firmy) jest: mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem – zgodnie
z definicją zawartą w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r.:
3. Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro
4. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro
5. Średnia przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro
6. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: ……………………… …………………………………………………………………………………………………………………………
7. Ofertę niniejszą składam/ składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.
8. Załącznikami do oferty są:
9. …………………………………..
10. ……………………………………
11. ……………………………………
12. ……………………………………
13. ……………………………………
14. …………………………………….
15. …………………………………….

**\*** niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 r.

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

*imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

*upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*