**Sprawa nr FL.251.324.2025.MR**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa firmy………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres …………………………………………………………………………………………...................................................

Województwo………………………………………………………………………………………………………………………………..

REGON ………………………………………NIP…………………………………………...

Telefon…………………………………………

e-mail …………………………………………………………………………………………

**OFERTA**

Nawiązując do zapytania ofertowego nausługi profesjonalnej pomocy dotyczącej realizacji postepowań o udzielenie zamówienia publicznego w projekcie realizowanym ze środków FENG dla Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytutu Chemii Przemysłowej imienia Profesora Ignacego Mościckiego w Warszawie przy ul. Rydygiera 8, sprawa nr FL.251.324.2025.MR

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Cena ryczałtowa netto za 1 miesiąc wykonywania usługi …………………………………..zł

Stawka podatku VAT ……………%

Cena ryczałtowa brutto za 1 miesiąc wykonywania usługi …………………………………..zł

2. Oświadczamy,że do realizacji przedmiotu zamówienia kierujemy osoby, która zostały wskazane w Wykazie osób na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu opisanych w zapytaniu ofertowym w Załączniku Nr 1 do formularza,

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Doświadczenie/ilość lat wykonywania zawodu adwokata lub radcy prawnego | , |
| Ilość reprezentacji przed KIO |  |
| Ilość reprezentacji przed sądem w sprawie skargi na wyrok KIO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Doświadczenie/ilość lat wykonywania zawodu adwokata lub radcy prawnego | , |
| Ilość reprezentacji przed KIO |  |
| Ilość reprezentacji przed sądem w sprawie skargi na wyrok KIO |  |

1. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w obsłudze prawnej beneficjentów środków z pomocy bezzwrotnej lub ze środków z budżetu UE polegające na obsłudze prawnej co najmniej 2 projektów o wartości nie mniejszej niż 20.000.000 PLN każdy.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa projektu | Wartość projektu |
|  | , |
|  |  |

**3. Termin realizacji** usługi do 31.12.2025 r.

4. Termin płatności faktury wystawianej na koniec każdego miesiąca rozliczeniowego …… dni (minimum 14 dni).

5. Oświadczamy, że w zaproponowanej cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia.

………………………………..

Podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK DO WYPEŁNIENIA:**

**WYKAZ usług wykonanych przez osoby skierowane do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Opis przedmiotu sprawy | Nazwa podmiotu reprezentowanego | Nr sygnatury akt sprawy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

(podpisy osoby/osób wskazanych

w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych

do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

Usługi ujęte w wykazie, muszą być potwierdzone referencjami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zleceniodawcy | Przedmiot usług | Wartość projektu | Data wykonania |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. **W załączeniu ................... referencje**

.............................., dn. ........................ ....................................................................

(podpisy osoby/osób wskazanych

w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych

do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy

i składania oświadczeń woli w jego imieniu)