Załącznik Nr 1 do SIWZ   
*Formularz Ofertowy*

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

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**OFERTA**

PRZETARG NIEOGRANICZONY (BZP.271.107.2019.MA)

W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA:

**Usługi prawnicze polegające na doradztwie podatkowym   
w postępowaniach o zwrot podatku od towarów i usług**

**oraz innego doradztwa   
za okres od stycznia 2020 roku do grudnia 2021 roku**

**1. DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY |  |
| ADRES WYKONAWCY |  |
| TELEFON/FAX, na który zamawiający będzie przesyłać korespondencję |  |
| E-MAIL |  |
| Nr NIP, REGON |  |
| IMIĘ I NAZWISKO osoby uprawniony do kontaktów (w sprawie oferty ) oraz nr tel.  i adres e-mail: |  |

**2.** **OFERUJEMY REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA na następujących warunkach:**

1. Oferuję(my) % Nadpłaty od odzyskanego podatku VAT

w wysokości …………....%

1. Oferujemy następującą ilość godzin doradztwa podatkowego, w zakresie których Zamawiający i wszystkie jednostki organizacyjne Zamawiającego występują jako podatnik, płatnik, inkasent, oraz czynności doradczych, w których Zamawiający występuje w charakterze organu podatkowego.

………..…………. godzin

1. Zobowiązuję(my) się do realizacji przedmiotu zamówienia według **Koncepcji Realizacji Zamówienia (KRZ)** załączonej do oferty.

**3. OŚWIADCZENIA:**

1. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
4. jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem?

 TAK

 NIE

Uwaga:

zaznaczyć odpowiednie

*Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

1. oferta **nie zawiera** informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /

oferta **zawiera** informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*niepotrzebne skreślić).*

Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach, oznaczonych jako tajemnica przedsiębiorstwa:

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

W celu wykazania, że informacje przez nas wskazane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa wraz z ofertą składamy następujące dokumenty/oświadczenia:

………………………………………………………………………………………………………

1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ

Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

1. **PODWYKONAWCY:**

Zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że:

**\*  zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:**

a) wykonanie części dotyczącej .......................................... firmie …..................................   
z siedzibą w …........................................ .

Wartość brutto zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy: ........................ zł   
lub stanowi ....................% wartości całego zamówienia;

b) wykonanie części dotyczącej .......................................... firmie …..................................   
z siedzibą w …........................................ .

Wartość brutto zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy: ........................ zł   
lub stanowi ....................% wartości całego zamówienia;

**\*  nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.**

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Informuję(my), iż: wybór oferty będzie / nie będzie\* prowadzić do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku   
   od towarów i usług. W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego 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).

\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. **ZAŁĄCZNIKAMI DO NINIEJSZEJ OFERTY SĄ:**
2. ................................................................................................
3. ...............................................................................................
4. ...............................................................................................
5. ..............................................................................................
6. .............................................................................................
7. ..............................................................................................

Oferta została złożona na .................... ponumerowanych stronach.

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

Miejscowość, data Pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

Załącznik Nr 2 do SIWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Usługi prawnicze polegające na doradztwie podatkowym   
w postępowaniach o zwrot podatku od towarów i usług**

**oraz innego doradztwa  
za okres od stycznia 2020 roku do grudnia 2021 roku**

prowadzonego przez Miasto Gorzów Wlkp. oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w  SIWZ

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

……………………………………………………………………………………………………………

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

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

Załącznik Nr 3 do SIWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Usługi prawnicze polegające na doradztwie podatkowym   
w postępowaniach o zwrot podatku od towarów i usług**

**oraz innego doradztwa   
za okres od stycznia 2020 roku do grudnia 2021 roku**

prowadzonego przez Miasto Gorzów Wlkp.oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1-4 ustawy Pzp .

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

Oświadczam\*, że zachodzą w stosunku do mnie 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 art. 24 ust. 5 pkt 1-4 ustawy Pzp).*

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

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

……………………………………………………………………………………………………………

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

\* - *jeżeli przesłanki nie dotyczą Wykonawca wpisuje „nie dotyczy”*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnione

Załącznik Nr 4 do SIWZ

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………..

……………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Usługi prawnicze polegające na doradztwie podatkowym   
w postępowaniach o zwrot podatku od towarów i usług**

**oraz innego doradztwa  
za okres od stycznia 2020 roku do grudnia 2021 roku**

Przystępując do udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w imieniu ww. podmiotu oświadczam, że:

1. **nie należę** **do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
   o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015, poz. 184, 1618 i 1634),  
   z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu**\***,
2. **należę do grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015, poz. 184, 1618 i 1634), z Wykonawcami którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu\*:
3. ………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………**\*\***

\* niepotrzebne skreślić lub wpisać „nie dotyczy”

\*\* w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu, Wykonawca winien wykazać, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w tym postepowaniu.

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

**Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekaże Zamawiającemu niniejsze oświadczenie.**

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ USŁUG**

**Usługi prawnicze polegające na doradztwie podatkowym w postępowaniach o zwrot podatku od towarów i usług oraz innego doradztwa za okres od stycznia 2020 roku do grudnia 2021 roku**

W odniesieniu do Rozdz. VII. pkt 3.) lit. b) SIWZ przedstawiam(y) następujące informacje (w zakresie odzyskiwania podatku VAT):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Jednostka samorządu terytorialnego zlecająca usługę | Rodzaj usługi (postępowania) wraz ze wskazaniem okresów rozliczeniowych, którego dotyczy | Data wykonania usługi (dzień, miesiąc, rok) | Kwota odzyskanego podatku VAT |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W odniesieniu do Rozdz. VII. pkt 3.lit. b) SIWZ przedstawiam(y) następujące informacje (w zakresie centralizacji rozliczeń podatku VAT):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Jednostka samorządu terytorialnego zlecająca usługę | Rodzaj usługi (postępowania) wraz ze wskazaniem okresów rozliczeniowych, którego dotyczy | Data wykonania usługi (dzień, miesiąc, rok) | Liczba jednostek organizacyjnych podlegających historycznej centralizacji rozliczeń podatku VAT |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W odniesieniu do Rozdz. VII. pkt 3.lit. b) SIWZ przedstawiam(y) następujące informacje (w zakresie bieżącego doradztwa obejmującego schematy podatkowe):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Jednostka samorządu terytorialnego zlecająca usługę | Rodzaj usługi | Okres doradztwa w zakresie schematów podatkowych | Data wykonania usługi (dzień, miesiąc, rok) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

Załącznik nr 6 do SIWZ

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykaz osób**,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji zawodowych (wykształcenie, tytuł zawodowy i nr uprawnień, wpis na listę doradców podatkowych lub radców prawnych lub adwokatów) | Informacja  o podstawie do dysponowania osobą przez Wykonawcę |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Usługi prawnicze polegające na doradztwie podatkowym w postępowaniach o zwrot podatku od towarów i usług oraz innego doradztwa za okres od stycznia 2020 roku do grudnia 2021 roku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

Załącznik nr 7 do SIWZ

**Wykonawca:**

………………………………….

………………………………….

…………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POTENCJAŁU KADROWEGO WYKONAWCY   
– KRYTERIUM NR 2 (PK)**

Ja (My), niżej podpisany(ni)………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**Usługi prawnicze polegające na doradztwie podatkowym w postępowaniach o zwrot podatku od towarów i usług oraz innego doradztwa za okres od stycznia 2020 roku do grudnia 2021 roku**

oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

1. ………………………………………………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko)

**…………………………………………………………………………………………………………....**

(Opis kwalifikacji zawodowych - wykształcenie, tytuł zawodowy, nr uprawnień)

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

(Opis postępowań o zwrot podatku VAT, prowadzonych w imieniu jednostek samorządu terytorialnego - nazwa jednostki samorządu terytorialnego, rodzaj postępowania wraz ze wskazaniem okresów rozliczeniowych, którego postępowanie dotyczy - ocenie, zgodnie z ustalonymi kryteriami, podlega ilość wskazanych postępowań

Opis doradztwa na rzecz jednostek samorządu terytorialnego w zakresie schematów podatkowych - nazwa jednostki samorządu terytorialnego, okres trwania doradztwa)

1. ………………………………………………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko)

**…………………………………………………………………………………………………………....**

(Opis kwalifikacji zawodowych - wykształcenie, tytuł zawodowy, nr uprawnień)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Opis postępowań o zwrot podatku VAT, prowadzonych w imieniu jednostek samorządu terytorialnego - nazwa jednostki samorządu terytorialnego, rodzaj postępowania wraz ze wskazaniem okresów rozliczeniowych, którego postępowanie dotyczy - ocenie, zgodnie z ustalonymi kryteriami, podlega ilość wskazanych postępowań

Opis doradztwa na rzecz jednostek samorządu terytorialnego w zakresie schematów podatkowych - nazwa jednostki samorządu terytorialnego, okres trwania doradztwa)

1. ………………………………………………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko)

**…………………………………………………………………………………………………………....**

(Opis kwalifikacji zawodowych - wykształcenie, tytuł zawodowy, nr uprawnień)

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

(Opis postępowań o zwrot podatku VAT, prowadzonych w imieniu jednostek samorządu terytorialnego - nazwa jednostki samorządu terytorialnego, rodzaj postępowania wraz ze wskazaniem okresów rozliczeniowych, którego postępowanie dotyczy - ocenie, zgodnie z ustalonymi kryteriami, podlega ilość wskazanych postępowań

Opis doradztwa na rzecz jednostek samorządu terytorialnego w zakresie schematów podatkowych - nazwa jednostki samorządu terytorialnego, okres trwania doradztwa)

1. ………………………………………………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko)

**…………………………………………………………………………………………………………....**

(Opis kwalifikacji zawodowych - wykształcenie, tytuł zawodowy, nr uprawnień)

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

(Opis postępowań o zwrot podatku VAT, prowadzonych w imieniu jednostek samorządu terytorialnego - nazwa jednostki samorządu terytorialnego, rodzaj postępowania wraz ze wskazaniem okresów rozliczeniowych, którego postępowanie dotyczy - ocenie, zgodnie z ustalonymi kryteriami, podlega ilość wskazanych postępowań

Opis doradztwa na rzecz jednostek samorządu terytorialnego w zakresie schematów podatkowych - nazwa jednostki samorządu terytorialnego, okres trwania doradztwa)

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej