Zał. 2 – FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie zadania pn.:

**Przygotowanie opisu przedmiotu zamówienia wraz z określeniem kryteriów i warunków do spełnienia przez wykonawcę na potrzeby specyfikacji przetargowej dla zadań związanych z realizacją zabiegów ochronnych – koszeń ręcznych, odkrzaczania, likwidacji gatunków obcych i inwazyjnych oraz utrzymania upraw ex-situ gatunków zagrożonych**

Zamówienie finansowane w ramach projektu pod nazwą:

**„Czynna ochrona zagrożonych gatunków i siedlisk w ekosystemach nieleśnych Bieszczadzkiego Parku Narodowego w latach 2019-2023”**

w ramach działania 2.4.,

oś priorytetowa II,

Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 –2020

**Umowa o dofinansowanie nr POIS.02.04.00-00-0015/18-00**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

 (ulica, nr domu, nr lokalu)

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

 (kod, miejscowość, województwo, powiat)

Adres korespondencyjny Wykonawcy:

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

(nazwa)

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

 (ulica, nr domu, nr lokalu)

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

 (kod, miejscowość, województwo, powiat)

Numer telefonu ............................. email .....................................

NIP ...................................................... (nie dotyczy osób fizycznych)

Niniejsza oferta zostaje złożona przez (wypełnić tylko w przypadku składania wspólnej oferty):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa, NIP/PESEL REGON | Adres/ adres korespondencyjny |
| Wykonawca nr 1 |  |  |
| Wykonawca nr 2  |  |  |

Uwaga: W przypadku oferty składanej przez konsorcjum w pozycji „nazwa Wykonawcy(ów)” Wykonawca wpisuje nazwę konsorcjum i nazwę pełnomocnika, w pozostałych pozycjach dotyczących „adresu Wykonawcy(ów)” - dane Pełnomocnika konsorcjum.

1. Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na **przygotowanie opisu przedmiotu zamówienia wraz z określeniem kryteriów i warunków do spełnienia przez Wykonawcę na potrzeby specyfikacji przetargowej dla zadań związanych z realizacją zabiegów ochronnych – koszeń ręcznych, odkrzaczania, likwidacji gatunków obcych i inwazyjnych oraz utrzymania upraw ex-situ gatunków zagrożonych**, zn. spr. DOP.262.5.2019, składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej cenie:

Cena netto ….………………………… zł

Wartość podatku VAT ………………… zł (słownie: ………………………………………………………….)

Cena brutto …………………………… zł

(słownie złotych brutto: ………………………………………....................................................)

2. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zaproszeniu do złożenia oferty.

3. Zobowiązuję się dostarczyć zamawiane opracowanie w wersji papierowej i elektronicznej na adres: Bieszczadzki Park Narodowy, Ustrzyki Górne 19, 38-713 Lutowiska do dnia 24.04.2019 r.

4. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty wykonania i dostarczenia przedmiotu zamówienia.

5. Ubiegając się o udzielenie powyższego zamówienia oświadczam , że:

1. posiadam kompetencje i wykształcenie wymagane do realizacji przedmiotu zamówienia,
2. posiadam zdolności techniczne i zawodowe niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia,
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zadania.

**6.Oświadczam również, że:**

a/ Złożona oferta jest wiążąca przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,

b/ Zamówienie objęte niniejszym postępowaniem wykonam

**we własnym zakresie/z udziałem podwykonawców\***

7. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego .

8. Zapoznałem/łam się z klauzulą o przetwarzaniu danych osobowych.

9. Jestem świadomy, iż niezbędne dane osobowe będą publikowane w toku prowadzonego postępowania wyboru Wykonawcy oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: publikacji wyników przeprowadzonego zapytania ofertowego na stronie www.bdpn.pl \*\*)

\*\*)- dotyczy osób fizycznych

10**.** Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie zawarcia umowy jest :

Michał Amarowicz tel. 724 750 063 e-mail: m.amarowicz@bdpn.pl

**................................................................. ............................................................**

**miejscowość, data podpis Wykonawcy**

\*niewłaściwe skreślić