|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

**„USŁUGI PRZYGOTOWANIA WIDEO Z TŁUMACZENIEM NA POLSKI JĘZYK MIGOWY**

**WRAZ Z MONTAŻEM I PRZYGOTOWANIE KOPII DCP Z WGRANYM W FILM TŁUMACZEM DO 23 FILMÓW,**

**W RAMACH PROJEKTU „KINO BEZ BARIER – EDYCJA POLSKA”**

**W OKRESIE OD GRUDNIA 2023 ROKU DO CZERWCA 2024 ROKU, DLA CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”.**

1. **Dane Wykonawcy/Wykonawców**:

***Proszę uzupełnić.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA WYKONAWCY** | **ADRES WYKONAWCY** | **NIP WYKONAWCY** | **RODZAJ WYKONAWCY\*** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **....** |  |  |  |  |

***\* w rozumieniu ustawy z dnia 06 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców:***

1. ***mikroprzedsiębiorca***
2. ***mały przedsiębiorca***
3. ***średni przedsiębiorca***
4. ***duży przedsiębiorca***
5. ***1-osobowa działalność gospodarcza***
6. ***osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej***

***Uwaga!***

1. ***W przypadku składania oferty wspólnej, proszę wskazać w/w informacje dla każdego Wykonawcy składającego ofertę.***
2. ***W/w informacje są wymagane w celu wypełnienia przez Zamawiającego obowiązku przekazania Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych informacji o złożonych ofertach oraz przekazania do publikacji w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania.***
3. ***W przypadku braku podania w/w informacji, Zamawiający nawiąże kontakt (e-mailowy lub telefoniczny) z Wykonawcą, celem pozyskania tych informacji.***
4. **Przedstawiciel Wykonawcy/Wykonawców uprawniony do kontaktów z Zamawiającym** w sprawie niniejszego postępowania:

***Proszę uzupełnić.***

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO:** |  |
| **ADRES E-MAIL:** |  |
| **NUMER TELEFONU:** |  |

Odpowiadając na Ogłoszenie o zamówieniu, **składam/składamy ofertę,** zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz jej Załącznikach:

|  |
| --- |
| 1. **OFERUJĄC CENĘ ZA WYKONANIE ZAMÓWIENIA** |

***Proszę uzupełnić.***

|  |  |
| --- | --- |
| **BRUTTO** (ZŁ): |  |
| **NETTO** (ZŁ): |  |

gdzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **VAT 23%** (ZŁ): |  |

***Uwaga!***

1. ***Do przedmiotu zamówienia zastosowanie ma stawka podatku VAT w wysokości 23%.***
2. ***W przypadku zastosowania innych stawek podatku VAT niż 23%, Zamawiający wymaga załączenia przez Wykonawcę stosownych wyjaśnień w tym zakresie.***

|  |
| --- |
| 1. **WYKAZUJĄC DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** |

***Proszę uzupełnić.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO**  **TŁUMACZA** | **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE TŁUMACZA** | |
| **WYMIAR TŁUMACZEŃ**  (ILOŚĆ GODZIN) | **ZAKRES TŁUMACZEŃ**  (TŁUMACZENIE W FORMIE WIDEO: FILMÓW, MATERIAŁÓW LITERACKICH, WYDARZEŃ KULTURALNYCH) |
| **1.** |  | 1. … godzin 2. … godzin 3. … godzin   **…**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ŁĄCZNIE: … godzin** | 1. … 2. … 3. …   **…** |
| **...** |  | 1. … godzin 2. … godzin 3. … godzin   **…**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ŁĄCZNIE: … godzin** |  |

***Uwaga!***

1. ***„Doświadczenie Tłumacza” rozumiane, jako zrealizowane godziny tłumaczeń w formie wideo, pomiędzy polskim językiem fonicznym, a PJM, filmów, materiałów literackich, wydarzeń kulturalnych.***
2. ***„Doświadczenie Tłumacza” stanowi jedno z kryteriów oceny ofert. Ocena oferty zostanie przeprowadzona na podstawie w/w deklaracji.***
3. ***Punktacja w Kryterium „Doświadczenie Tłumacza” została ustalona w następujący sposób:***

* ***15 godzin tłumaczenia - 0 pkt***
* ***od 15 godzin i 1 minuty do 25 godzin tłumaczenia - 10 pkt***
* ***od 25 godzin i 1 minuty do 35 godzin tłumaczenia - 20 pkt***
* ***od 35 godzin i 1 minuty do 40 godzin tłumaczenia - 30 pkt***
* ***powyżej 40 godzin 1 minuty tłumaczenia - 40 pkt***

1. ***Oferty, Wykonawców okazujących się doświadczeniem mniejszym niż 15 godzin zostaną odrzucone na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Ustawy Prawo zamówień publicznych, jako niezgodne z warunkami zamówienia.***
2. ***W przypadku gdy Wykonawca wykaże się czasem zrealizowanych tłumaczeń w niepełnych minutach, to Zamawiający do oceny i porównania ofert, przyjmie czas realizacji tłumaczeń do pełnej minuty w górę.***
3. ***W przypadku ubiegania się o ocenę dodatkową dla Tłumacza, w tabeli powyżej, należy wymienić 15 godzin zrealizowanych tłumaczeń niezbędne do wykazania wymaganego minimum oraz godziny zrealizowanych tłumaczeń deklarowane ponad to minimum.***
4. ***Niewypełnienie odpowiedniej kolumny w tabeli powyżej, w zakresie dotyczącym wymiaru doświadczenia Tłumacza będzie skutkować przyjęciem, że w odniesieniu do tego Tłumacza, Wykonawca zadeklarował parametr minimalny (punktowany oceną 0 pkt), tj. w przypadku wezwania Wykonawcy do złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu będzie on zobowiązany do wykazania, iż Tłumacz, zrealizował co najmniej 15 godzin tłumaczeń.***
5. ***W przypadku wskazania – skierowania do realizacji zamówienia – dwóch lub więcej Tłumaczy, dla potrzeb obliczenia punktacji w kryterium „Doświadczenie Tłumacza” Zamawiający weźmie pod uwagę Tłumacza, okazującego się najwyższym, spośród wskazanych Tłumaczy, wymiarem tłumaczeń.***

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZAJĄC, ŻE** |

1. zapoznałem/zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ), zdobyłem/zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty i nie wnoszę/nie wnosimy do niej zastrzeżeń
2. uważam/uważamy się za związanego/związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ
3. zgodnie z **art. 225** ustawy Prawo zamówień publicznych wybór mojej/naszej oferty:

***Proszę wpisać znak „X”, przy właściwej dla Wykonawcy treści oświadczenia.***

**będzie**

**nie będzie**

prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

***Uwaga!***

1. ***W przypadku braku wpisania znaku „X” przy właściwej dla Wykonawcy treści oświadczenia, Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***
2. przedmiot zamówienia zamierzam/zamierzamy wykonać **sam/sami**
3. następujące części zamówienia zamierzam/zamierzamy zlecić **Podwykonawcy/Podwykonawcom:**

***Proszę uzupełnić, jeżeli dotyczy.***

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA (DANE) **PODWYKONAWCY** | OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRĄ WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ **PODWYKONAWCY** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegam/polegamy na zasobach następującego/następujących **Podmiotu/Podmiotów:**

***Proszę uzupełnić, jeżeli dotyczy.***

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA (DANE) **PODMIOTU** | OKREŚLENIE ZAKRESU ZASOBÓW UDOSTĘPNIONYCH WYKONAWCY PRZEZ **PODMIOT** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Uwaga!***

1. ***Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji Podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie Podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.***
2. ***Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 8 do SWZ.***
3. ***Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację Podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji Podmiotów udostępniających zasoby.***
4. akceptuję/akceptujemy wzór Umowy, stanowiący Załącznik nr 3 do SWZ, i zobowiązuję/zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia Umowy na warunkach określonych we wzorze Umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
5. w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, jako najkorzystniejszej w niniejszym postępowaniu, Umowa zostanie zawarta w formie:

***Proszę wpisać znak „X”, przy właściwej dla Wykonawcy treści oświadczenia.***

**pisemnej**

**elektronicznej** (z wykorzystaniem **kwalifikowanego** podpisu elektronicznego)

1. odpis lub informację z **KRS** (Krajowego Rejestru Sądowego) **/ CEiDG** (Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia, o których mowa w **art. 109 ust. 1 pkt 4** ustawy Prawo zamówień publicznych:

***Proszę wpisać znak „X”, przy właściwej dla Wykonawcy treści oświadczenia.***

**załączono do oferty**

**można pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych:**

https://e**krs**.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html

https://aplikacja.**ceidg**.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx

1. wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

***Uwaga!***

***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 przez jego wykreślenie).***

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

***Podpis/podpisy Wykonawcy/Wykonawców zgodny/zgodne z zapisami SWZ***

***kwalifikowany lub zaufany lub osobisty***

*(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców)*