**Załącznik nr 1**

**Zapytanie ofertowe nr 1/2024**

……………..…….., dnia ………………

**FORMULARZ OFERTY**

Nie stosuję się przepisów ustawy z 11.09.2019 r. – Prawo zamówień publicznych

I. Nazwa i adres Zamawiającego

**Parafia Rzymskokatolicka p.w. św. Jakuba Apostoła w Niechanowo**

ul. Różana 54, 62-220 Niechanowo

II**.** Przedmiot zamówienia

**„Prace konserwatorskie i restauratorskie przy zabytku – ołtarz główny drewniany polichromowany i złocony w kościele pw. św. Jakuba Apostoła w Niechanowie”**

III. Wymagania związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia: zgodnie z zapytaniem.

IV. Tryb postępowania: ROZPOZNANIE CENOWE.

V. Nazwa i adres WYKONAWCY

……………………………………………………

……………………………………………………

NIP .........................................................................

REGON.................................................................

nr telefonu .............................................................

e-mail ......................................................................

(pieczęć wykonawcy)

**1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:**

cena netto: ……………………………………………………………………………………………………………………… zł

cena brutto:.............................................................................................................................zł

słownie brutto:........................................................................................................................zł

**2.** Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie : **do 13 miesięcy od dnia zawarcia umowy.**

**3.** Oferujemy udzielenie gwarancji na okres – …………..**miesięcy od dnia podpisania protokołu końcowego odbioru prac**.

**4. Oświadczam, że potencjał wykonawcy w latach 2020-2023 wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przychód ze sprzedaży w roku** | **Wartość przychodu w zł** |
| **2020** |  |
| **2021** |  |
| **2022** |  |

**5.** Oświadczam(y), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**6.** Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i akceptuje jego treść.

**7.** Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

………………………………………………………………….

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Wykonawca:

………………………………………………

(nazwa/firma, adres, NIP **Załącznik nr 3**

……………..…….., dnia ………………

**Zapytanie ofertowe nr 1/2024**

**Wykaz wykonanych prac**

**dotyczy: „Prace konserwatorskie i restauratorskie przy zabytku – ołtarz główny drewniany polichromowany i złocony w kościele pw. św. Jakuba Apostoła w Niechanowie”**

Poniżej przedstawiam/y wykaz wykonanych prac na spełnienie warunku określonego w Zapytaniu ofertowym nr 1/2024

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego wykonano roboty** | **Przedmiot zamówienia**  (podanie nazwy prac konserwatorskiej i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunkówudziału w postępowaniu) | **Data wykonania**  **zamówienia – zakończenia**  (dzień- miesiąc-rok) | **Wartość wykonanej roboty konserwatorskiej**  (w zł brutto) | **Nazwa podmiotu wykonującego robotę konserwatorską** (wpisaną w kolumnie nr 3) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ocena spełnienia warunku nastąpi na podstawie złożonego przez wykonawcę wykazu prac, stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego oraz na podstawie dowodów, w postaci:

-referencje/poświadczenia z których treści wynikać będzie spełnienie wymaganych warunków lub inne dokumenty potwierdzające wymagane warunki np. protokoły odbioru WKZ/MKZ, protokoły finansowe, kosztorysy powykonawcze

…………………………………………………………….

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Wykonawca:

………………………………………………

(nazwa/firma, adres, NIP **Załącznik nr 4**

……………..…….., dnia ………………

**Zapytanie ofertowe nr 1/2024**

**Wykaz osób**

**dotyczy: „Prace konserwatorskie i restauratorskie przy zabytku – ołtarz główny drewniany polichromowany i złocony w kościele pw. św. Jakuba Apostoła w Niechanowie”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje, uprawnienia | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania | Wykaz wymaganego w SWZ doświadczenia |
| 1. |  |  | konserwator |  |  |

Poniżej przedstawiam/y wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia, którzy spełnienie warunku określonego w Zapytaniu ofertowym nr 1/2024

Ocena spełnienia warunku nastąpi na podstawie złożonego przez wykonawcę wykazu osób, stanowiącego załącznik nr 4 do zapytania ofertowego oraz na podstawie dowodów, w postaci:

- dołączenie dyplomu ukończenia studiów na kierunku konserwacji i restauracji dzieł sztuki,

- referencje/poświadczenia z których treści wynikać będzie spełnienie wymaganych warunków lub inne dokumenty potwierdzające wymagane warunki np. protokoły odbioru WKZ/MKZ, protokoły finansowe, kosztorysy powykonawcze

…………………………………………………………….

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Wykonawca:

………………………………………………

(nazwa/firma, adres, NIP  **Załącznik nr 5**

……………..…….., dnia ………………

**Zapytanie ofertowe nr 1/2024**

**OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI LOKALNEJ**

**dotyczy: „Prace konserwatorskie i restauratorskie przy zabytku – ołtarz główny drewniany polichromowany i złocony w kościele pw. św. Jakuba Apostoła w Niechanowie”**

Oświadczam, że w dniu ……………………. dokonałem/am wizji lokalnej i zapoznałem/am się z zakresem prac koniecznych do wykonania oraz czynnikami cenotwórczymi związanymi z warunkami, celem uwzględnienia ich w realizacji zamówienia **„Prace konserwatorskie i restauratorskie przy zabytku – ołtarz główny drewniany polichromowany i złocony w kościele pw. św. Jakuba Apostoła w Niechanowie”**

Potwierdzam odbycie wizji lokalnej przez przedstawiciela w/w firmy.

………………………………………. ...…………………………………………

Data, podpis przedstawiciela Wykonawcy data, podpis Zamawiającego – proboszcza