Nazwa i dane adresowe Wykonawcy

.................................. dnia .......................

## FORMULARZ OFERTOWY

Ja niżej podpisany / podpisana

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

*(imię i nazwisko Wykonawcy)*

działając w imieniu i na rzecz

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

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

nr tel.: …………………………………………., adres e-mail: ………………………………………………

*(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy)*

uczestnicząc w procedurze rozeznania rynku prowadzonej przez **Ministerstwo** **Rozwoju** na: **usługę doradztwa eksperckiego w zakresie rewitalizacji polegającej na przedstawieniu propozycji kompleksowych zmian przepisów ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji oraz możliwości integracji systemu planowania i zagospodarowania przestrzennego z systemem wdrażania rewitalizacji,** składam niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia:

1. **Oferuję** wykonanie zamówienia na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie, za **cenę oferty** ……………………….. zł brutto, słownie …………………….………………. zł brutto, tj. ……………………….. zł netto, słownie …………………….………………. zł netto.
2. **Oświadczam, że:**
	1. zapoznałem / zapoznałam się z wymaganiami Zamawiającego dotyczącymi przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem / zdobyłam konieczne informacje do przygotowania oferty,
	2. akceptuję termin wykonania zamówienia,
3. **Oświadczam, że** spełniam warunki udziału określone w procedurze rozeznania rynku:
4. Posiadam doświadczenie w realizacji co najmniej trzech usług polegających na opracowaniu raportu z badania/raportu ewaluacyjnego w przedmiocie stosowania narzędzi ustawy o rewitalizacji tj. w okresie pięciu lat przed upływem terminu składania ofert wykonałem następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Okres realizacji | Wartość usługi | Zamawiający |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Dysponuję lub będę dysponować zespołem, zgodnie z załącznikiem nr 1 do oferty, składającym się z minimum dwóch ekspertów, w tym:
	1. co najmniej jeden ekspert posiadający wykształcenie wyższe oraz doświadczenie zawodowe związane bezpośrednio z teorią i praktyką rewitalizacji, który w ciągu ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert był:
* autorem lub współautorem minimum trzech raportów końcowych z realizacji analiz/badań/ekspertyz w przedmiocie rewitalizacji (tematyka rewitalizacji stanowiła główny temat każdej z analiz/badania/ekspertyzy),
* przygotował lub świadczył usługi doradcze przy przygotowaniu minimum trzech Gminnych Programów Rewitalizacji i/lub projektów uchwał rady gminy o  Specjalnej Strefy Rewitalizacji, opracowanych zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. z 2020 r. poz. 802), przyjętych uchwałą rady gminy,
	1. co najmniej jeden ekspert posiadający minimum stopień naukowy doktora lub rozpoczęty przewód doktorski oraz doświadczenie zawodowe w przedmiocie rewitalizacji, który w ciągu ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert był autorem lub współautorem minimum trzech ekspertyz naukowych lub artykułów specjalistycznych mających na celu wsparcie procesu rewitalizacji, opublikowanych w recenzowanych czasopismach.
1. **Załącznikami** do niniejszej oferty są:
	1. Wykaz osób wchodzących w skład zespołu eksperckiego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Miejscowość, data* *Podpis osoby uprawnionej do składania oferty*

*Załącznik nr 1 do oferty*

**Wykaz osób wchodzących w skład zespołu eksperckiego**

Oświadczam, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, wymienione poniżej osoby wykonały należycie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wchodzącej w skład zespołu eksperckiego** | **Opis doświadczenia potwierdzającego warunek stawiany w wymaganiach określonych w części zapytania ofertowego „Warunki udziału” (pkt VI.2 SOPZ)** | **Wykaz usług do oceny kryterium „Doświadczenie zespołu ekspertów”** |
| 1. |  | Wykształcenie *(kierunek studiów, tytuł zawodowy):* ……………………..*Doświadczenie (wykaz usług potwierdzających warunek stawiany w pkt VI.2.1) SOPZ):**Proszę uzupełnić zgodnie z poniższym wzorem:**Nazwa …………………………………………………**Zakres (krótki opis) ………………………………….**Charakter udziału (autor/współautor) ………………**Data zakończenia realizacji …………..(dd.mm.rrrr)* *Zleceniodawca* ……………………………………….. *Miejsce publikacji: …………………………………….*Raport końcowy z realizacji analizy/badania/ekspertyzy:1. …………..……..
2. …………..……..
3. …………………

Gminny Program Rewitalizacji/Specjalna Strefa Rewitalizacji:1. …………..……..
2. …………..……..
3. …………………
 | *Proszę uzupełnić zgodnie z poniższym wzorem:**Nazwa …………………………………………………..**Zakres (krótki opis) …………………………………….**Charakter udziału (autor/współautor)…………………**Data zakończenia realizacji ………………(dd.mm.rrrr)**Zleceniodawca ………………………………………….**Miejsce publikacji: …………………………………….*Ekspertyza naukowa/Artykuł specjalistyczny 1. …………..……..
2. …………..……..

Raport końcowy z realizacji analizy/badania/ekspertyzy 1. …………..……..
2. …………..……..

Gminny Program Rewitalizacji/Specjalna Strefa Rewitalizacji:1. …………..……..
2. …………..……..
 |
| 2. |  | Wykształcenie *(kierunek studiów, tytuł zawodowy):* ……………………..*Doświadczenie (wykaz usług potwierdzających warunek stawiany w pkt VI.2.2) SOPZ):**Proszę uzupełnić zgodnie z poniższym wzorem:**Nazwa …………………………………………………**Zakres (krótki opis) ………………………………….**Charakter udziału (autor/współautor) ………………**Data zakończenia realizacji …………..(dd.mm.rrrr)* *Zleceniodawca* ………………………………………..Ekspertyza naukowa/Artykuł specjalistyczny:1. …………..……..
2. …………..……..
3. …………………
 | *Proszę uzupełnić zgodnie z poniższym wzorem:**Nazwa …………………………………………………..**Zakres (krótki opis) …………………………………….**Charakter udziału (autor/współautor)…………………**Data zakończenia realizacji ………………(dd.mm.rrrr)**Zleceniodawca ………………………………………….*Ekspertyza naukowa/Artykuł specjalistyczny: 1. …………..……..
2. …………..……..

Raport końcowy z realizacji analizy/badania/ekspertyzy: 1. …………..……..
2. …………..……..

Gminny Program Rewitalizacji/Specjalna Strefa Rewitalizacji:1. …………..……..
2. …………..……..
 |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Miejscowość, data* *Podpis osoby uprawnionej do składania ofert*