**Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Formularz oferty**  **Postępowanie nr TA/ZP–10/2021** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:  ………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1): …………………………………….…………  ……………………….…………………………………………………………………………………………....... | |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Adres e-mail do wymiany korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem | e-mail: ……………………………………………………………………. |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę | Imię i nazwisko: ………………………………………………………... |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym | Imię i nazwisko: ………………………………………………………... |
| Wykonawca jest:[[2]](#footnote-2) | mikroprzedsiębiorstwem  małym przedsiębiorstwem  średnim przedsiębiorstwem  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj ……………………………………………………. |
| Nr konta bankowego, na które będzie kierowane wynagrodzenie dla Wykonawcy, w przypadku podpisania umowy | …………………………………………………………………….……….  **Wykonawca zobowiązany jest do podania numeru rachunku bankowego, który widnieje w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, prowadzonym przez Ministerstwo Finansów** |
| Adres e-mail do kontaktów z Wykonawcą w trakcie realizacji umowy/zgłaszanie uszkodzeń prowadzącemu serwis gwarancyjny | ……………………………………………………………………. |

Oferujemy realizację zamówienia, w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na opracowanie, wykonanie i dostarczenie aplikacji użytkowej doboru sprzętu ochrony układu oddechowego do czynników biologicznych do wykorzystania na urządzeniach stacjonarnych i mobilnych, na warunkach określonych w SWZ i zgodnie z jej treścią:

Cena za realizację przedmiotu zamówienia wynosi …………. zł netto (słownie: ……………… zł), plus podatek VAT w wysokości …… % (tj. ……….. zł), co łącznie stanowi kwotę ……….. zł brutto (słownie: ……………………………………………….. zł), w tym za realizację:

Etapu 1 - …………. zł netto plus podatek VAT w wysokości …… % (tj. ……….. zł), co łącznie stanowi kwotę ……….. zł brutto;

Etapu 2 - …………. zł netto plus podatek VAT w wysokości …… % (tj. ……….. zł), co łącznie stanowi kwotę ……….. zł brutto.

**Oświadczamy, że udzielamy gwarancji na okres[[3]](#footnote-3):**

󠆰 12 miesięcy;

󠆰 24 miesięcy;

󠆰 36 miesięcy.

Oświadczam, że zatrudniam/-my na umowę o pracę Koordynatora odpowiedzialnego za prawidłową realizację zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Dane Koordynatora | Podstawa do dysponowania osobą |
| 1 | ……………………………………………………………………………….  (imię i nazwisko, nr tel., adres e-mail) |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące postanowień treści SWZ** |

1. Oświadczam, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że zamówienie wykonamy w terminie podanym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni do dnia ………**
4. Oświadczam, że zrealizuję zamówienie zgodnie z SWZ i wzorem umowy.
5. Oświadczam, że informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwaw rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji znajdują się w plikuo nazwie **„załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa.**
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).

|  |
| --- |
| **Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia** |

1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego wzór umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:

……………………………………………………………………………………………….

nr telefonu ……………………………. e-mail: …………………………………………..

Informuję/-jemy, że wskazane poniżej dokumenty dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi, zawartymi w ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych (*wypełnić jeśli dotyczy*)[[4]](#footnote-4):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu** | **Adres internetowy, gdzie dostępny jest dokument** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Podwykonawstwo** |

Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia *(jeżeli dotyczy)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie** |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5)1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznegow niniejszym postępowaniu.[[6]](#footnote-6)

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp[[7]](#footnote-7)** |

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **„Opracowanie, wykonanie i dostarczenie aplikacji użytkowej doboru sprzętu ochrony układu oddechowego do czynników biologicznych do wykorzystania na urządzeniach stacjonarnych i mobilnych”**, nr postępowania: **TA/ZP-10/2021**

Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4, 5, 7 ustawy Pzp.

*(wykreślić jeśli nie dotyczy)* 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. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, **podjąłem następujące środki naprawcze:**

*……………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………*

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Informacja o grupie kapitałowej** |

Przystępując do postępowania na „**Opracowanie, wykonanie i dostarczenie aplikacji użytkowej doboru sprzętu ochrony układu oddechowego do czynników biologicznych do wykorzystania na urządzeniach stacjonarnych i mobilnych”,**nr postępowania**: TA/ZP-10/2021,** informuję, że[[8]](#footnote-8):

nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w prowadzonym przez Zamawiającego postępowaniu;

należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w prowadzonym przez Zamawiającego postępowaniu:

1. nazwa podmiotu ……………………………………………………….
2. nazwa podmiotu ……………………………………………….………

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z tymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia: ……………………………………………….

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1. W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy [↑](#footnote-ref-1)
2. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L. 124 z 20.5.2003, s. 36) Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 milionów Euro.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie SA mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów Euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów Euro. [↑](#footnote-ref-2)
3. Odpowiednio zaznaczyć znakiem „X”. W przypadku braku zaznaczenia w odpowiednich rubrykach, Zamawiający przyzna 0 pkt w danym kryterium oraz w przypadku zaznaczenia 12 miesięcy [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku, gdy Zamawiający ma możliwość uzyskania bezpłatnego dostępu do wymaganych dokumentów, Wykonawca może podać adresy stron internetowych, na których dostępne są dokumenty potwierdzające autoryzację producentów sprzętu i oprogramowania do świadczenia usług serwisowych dla wszystkich urządzeń i oprogramowania, w celu ich pobrania przez Zamawiającego. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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). [↑](#footnote-ref-5)
6. 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). [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze „Oświadczenie…” powinno być złożone przez każdego z Wykonawców w zakresie, w którym każdy z tych Wykonawców wykazuje brak podstaw do wykluczenia [↑](#footnote-ref-7)
8. Dokument ten Wykonawca składa w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert (o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp), samodzielnie (bez odrębnego wezwania ze strony Zamawiającego).

   \*zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-8)