**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**.................................., dnia ...............................**

1. **INFORMACJE O WYKONAWCY**
2. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

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

*nazwa Wykonawcy*

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

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

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP .......................................................................... REGON .......................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...

tel. .............................................................

e-mail ................................................... www .................................................. (jeżeli posiada)

województwo ................................................... powiat ...............................................................

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)[[1]](#footnote-1):

Pełnomocnik Konsorcjum: …………………………………………………………………………………

*nazwa Wykonawcy*

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

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

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP .......................................................................... REGON .......................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) .............................................................

tel. .............................................................

e-mail ................................................... www .................................................. (jeżeli posiada)

województwo ................................................... powiat ...............................................................

Uczestnik Konsorcjum:……………………………………………………………………………………

*nazwa Wykonawcy*

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

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

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP .......................................................................... REGON .......................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...

tel. .............................................................

e-mail ................................................... www .................................................. (jeżeli posiada)

województwo ................................................... powiat ...............................................................

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

………………………………………………………………………………………………

*nazwa*

………………………………………………………………………………………………

numer telefonu: ..............................................................................

adres poczty elektronicznej: …………………………………..………………

1. **PRZEDMIOT OFERTY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **„Budowa Podsystemu Zintegrowanej Łączności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictw Medycznego”** – nr postępowania **ZP/7/VI/2019**, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne i:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

za **cenę całkowitą brutto\*** …………………………………………. PLN w tym podatek VAT
w wysokości …….. %.

*\* Cena w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania i nie będących czynnym płatnikiem podatku VAT na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest ceną netto, (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w Polsce). W takim przypadku Wykonawca wpisuje cenę i wartość brutto równą cenie i wartości netto (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w Polsce).*

1. Oświadczamy, że oferujemy przy realizacji zamówienia zastosowanie rozwiązań wykorzystujących założenia infrastruktury HCI:
* tak
* nie
1. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia i świadczenie usługi serwisu gwarancyjnego, w tym Urządzeń i Oprogramowania udzielamy **…….. miesięcznej gwarancji** (minimum 36 miesięcy) (*kryterium oceny ofert: 42 miesiące – 10 pkt, 48 miesięcy – 20 pkt*) od podpisania protokołu odbioru Etapu 2 każdego z Zadań oraz na prace wykonane w ramach Nadzoru Autorskiego, w tym Modyfikacje udzielamy **…….. miesięcznej gwarancji** (minimum 36 miesięcy) od dnia podpisania danego Protokołu Odbioru Zlecenia.

*Brak uzupełnienia przez Wykonawcę tej rubryki oznacza, że przedmiot zamówienia objęty jest minimalnym okresem gwarancji.*

1. Oświadczamy, że ofertowa cena obejmuje wszystkie nasze zobowiązania finansowe i koszty konieczne do wykonania **całości przedmiotu zamówienia**.
2. Oświadczamy, że[[2]](#footnote-2):
* wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
* wybór naszej oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

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

*nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, wartość bez kwoty podatku.*

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SIWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (wraz
z załącznikami stanowiącymi jej integralną cześć, w tym w szczególności opis przedmiotu zamówienia) oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego
 i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy, które stanowią załączniki nr 3 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy, najpóźniej
w dniu zawarcia umowy na sumę stanowiącą 5 % wynagrodzenia umownego (z podatkiem VAT) na zasadach określonych w § 21 SIWZ oraz Istotnych postanowieniach umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/

1. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. ……………………….., tel. ……………………., e-mail ………………………. .
2. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia**  | **Nazwa (firma) podwykonawcy**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Uważamysię za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, czyli przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Wadium zostało wniesione w formie ………………………………………………..…..
3. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 uPzp, na następujący rachunek bankowy ………………..………….………………………..……………[[5]](#footnote-5)
4. Oświadczamy, że na podstawie art. 8 ust. 3 uPzp[[6]](#footnote-6):
* żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**(wyrażone cyfrą) |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

1. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

(*numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

1. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............
2. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............
3. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**ZAŁĄCZNIK NR 1A DO SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot wyceny***(patrz § 9 ust. 2 Umowy oraz OPZ)* | **Wartość netto (zł)** | **Wysokość podatku VAT (%)** | **Wartość brutto (zł)*****(4=2+2x3)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| **ZADANIE NR 1** |
| **Etap I** |
| Zadania określone w § 2 ust. 2 pkt 1 lit. a) i b) Umowy |  |  |  |
| Zadania określone w § 2 ust. 2 pkt 1 lit. c) Umowy |  |  |  |
| Zadania określone w § 2 ust. 2 pkt 1 lit. d) Umowy |  |  |  |
| **Etap II** |
| Zadania określone w § 2 ust. 2 pkt 2) lit. a) Umowy |  |  |  |
| Zadania określone w § 2 ust. 2 pkt 2) lit. b) – h) Umowy |  |  |  |
| **Etap III** |
| Zadania określone w § 2 ust. 2 pkt 3) lit. a) i b) Umowy |  |  |  |
| **ZADANIE NR 2** |
| **Etap I** |
| Zadanie określone w § 2 ust. 4 pkt 1) lit. a), b) i c) Umowy |  |  |  |
| Zadania określone w § 2 ust. 4 pkt 1) lit. d) Umowy |  |  |  |
| **Etap II** |
| Zadania określone w § 2 ust. 4 pkt 2) lit. a) Umowy |  |  |  |
| Zadania określone w § 2 ust. 4 pkt 2) lit. b) – e) Umowy |  |  |  |
| **Etap III** |
| Zadania określone w § 2 ust. 4 pkt 3) lit. a) i b) Umowy |  |  |  |
| **WARSZTATY SZKOLENIOWE** |
| Przeprowadzenie warsztatów w zakresie realizacji Zadania nr 1 i Zadania nr 2 określonych w § 2 ust. 3 pkt 1) i § 2 ust. 5 pkt 1 Umowy (cena łącznie) |  |  |  |
| **NADZÓR AUTORSKI** |
| Cena 1 roboczogodziny pracy (60 min) |  |  |  |
| Cena łączna za wszystkie godziny pracy (2000 godzin) w zakresie realizacji Zadania nr 1 i Zadania nr 2 określonej w § 2 ust. 6 Umowy |  |  |  |
| **USŁUGI MIGRACJI** |
| Cena za Usługi Migracji w zakresie realizacji Zadania nr 1 i Zadania nr 2 w ramach wszystkich Zleceń, określonych w § 2 ust. 3 pkt 2) i § 2 ust. 5 pkt 2) Umowy |  |  |  |
| **RAZEM** (Bez ceny 1 roboczogodziny pracy Nadzoru Autorskiego) |  |  |  |

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 11 uPZP**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że: **należę / nie należę[[7]](#footnote-7)** do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229 z późn. zm.), w postępowaniu pn. **„Budowa Podsystemu Zintegrowanej Łączności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictw Medycznego”** – nr postępowania **ZP/7/VI/2019**.

…………………….., dnia …………………. ………………………………………..

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

W przypadku, gdy Wykonawca **należy** do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*Uwaga:*

*W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie winno być złożone przez każdy podmiot.*

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

**WZÓR**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (precyzyjny opis wykonanej dostawy, który wskazuje jednoznacznie na spełnianie warunków udziału w postępowaniu określone w § 9 ust. 1 pkt 3 SIWZ)** | **Data wykonania zamówienia** | **Wartość zamówienia****(zł)** | **Nazwa i adres odbiorcy-Zleceniodawcy** |
| **początek (data)** | **zakończenie (data)** |
| **1** | **2** | **4** |  | **5** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Oświadczam/y że:

poz. …….……. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

poz. …………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y.

….................................... dn. ..........................................

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

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ**

***Zamawiający:***

***Lotnicze Pogotowie Ratunkowe***

*ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa*

**Wykonawca/”Inny podmiot”\*:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZAKRESIE OKREŚLONYM
W § 9 ust. 2 i 3 SIWZ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, oświadczam że:

* wobec ww. podmiotu ***został/ nie został*\*** wydany prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

*W przypadku, gdy wobec Wykonawcy wydany został prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, Zamawiający żąda przedłożenia dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*

* wobec ww. podmiotu ***nie orzeczono / orzeczono\**** tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
* wobec ww. podmiotu ***nie wydano / wydano\**** prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 Ustawy.
* wobec ww. podmiotu ***nie wydano / wydano \**** ostatecznej decyzji administracyjnej
o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 Ustawy.
* ww. podmiot ***nie zalega / zalega\**** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

***\* niepotrzebne skreślić***

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………….

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

1. *Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Odpowiednie zaznaczyć* [↑](#footnote-ref-2)
3. *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-3)
4. *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-4)
5. *Jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-6)
7. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-7)