**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

.................................., dnia ...............................

## **INFORMACJE O WYKONAWCY**

## 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 ...............................................................

## Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

*nazwa*

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

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

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

### PRZEDMIOT OFERTY

**Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Zakup systemu do ewidencji sprzętu do obsługi Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego” (nr postępowania ZP/5/V/2020), 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 ………. % \*\*

zgodnie z poniższym formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Nazwa/model /producent** | **Cena jednostkowa brutto****[PLN]** | **Wartość brutto****[PLN]** | **Stawka VAT****[%]** |
| 1 | Licencje do oprogramowania dla systemu RFID na stanowiska komputerowe | **4** |  |  |  |  |
| 2 | Kolektor danych RFID wraz z niezbędnymi licencjami na Oprogramowanie | **3** |  |  |  |  |
| 3 | Drukarka mobilnado drukowania i kodowania Znaczników RFID | **2** |  |  |  |  |
| 4 | Etykiety na powierzchnie drewniane i plastikowe | **2500** |  |  |  |  |
| 5 | Etykiety na powierzchnie metalowe | **500** |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |

*\* - cena w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest ceną netto, (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w Polsce);*

*\*\* - Nie dotyczy Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.*

*\*\*\* - Wykonawca jest obowiązany podać we wskazanych miejscach informacje umożliwiające jednoznaczną identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia.*

*W przypadku gdy Wykonawca nie poda pełnego katalogu wymaganych informacji złożona oferta będzie podlegać odrzuceniu na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 uPzp.*

* 1. **Przekazujemy w załączeniu informacje dotyczące zaoferowanego oprogramowania oraz sprzętu potwierdzające spełnianie parametrów określonych przez Zamawiającego w Opisie przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2 do SIWZ.\***

***\* - niezłożenie wraz z ofertą opisu oferowanego oprogramowania i sprzętu skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 uPzp.***

* 1. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminie:

 do 45 dni od daty podpisania umowy – 0 punktów;

 do 35 dni od daty podpisania umowy – 10 punktów;

 do 25 dni od daty podpisania umowy – 20 punktów;

 do 15 dni od daty podpisania umowy – 40 punktów

*\* w przypadku braku wybrania jednego z powyższych terminów wykonania zamówienia Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje najdłuższy termin wykonania zamówienia.*

* 1. Oświadczamy, że oferujemy Usługi Serwisu Gwarancyjnego oraz wsparcie techniczne producenta przez okres ……… miesięcy*\** (nie mniej niż 36 miesięcy).

## *\* w przypadku braku uzupełnienia okresu gwarancji, Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje minimalny okres gwarancji.*

## Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?\*

* + tak
	+ nie

*\* zaznaczyć właściwe*

* 1. Oświadczamy, że ofertowa cena obejmuje wszystkie nasze zobowiązania finansowe i koszty konieczne do wykonania **całości przedmiotu zamówienia**.
	2. Informacja Wykonawcy o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego w wyniku wyboru oferty Wykonawcy.

Oświadczamy, że:\*

* 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.*

*\* wybrać odpowiednie*

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (wraz
	z załącznikami stanowiącymi jej integralną cześć) oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
	2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi Postanowieniami Umowy, które stanowią Załącznik Nr 2 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.
	3. 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 30 dni od upływu terminu składania ofert.
	2. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

(*numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

1. …………………………………………………….…………. ***Zał. Nr*** ............
2. .................................................................................................. ***Zał. Nr*** ............
	1. Oświadczamy, że na podstawie art. 8 ust. 3 uPzp:\*
* 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** |
|  |  |  |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

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. 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).
	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 ………………………………………..……………[[2]](#footnote-2)

## Oświadczamy, że wypełniliśmy 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. Oferta została złożona na …….. zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych
	od nr ………………… do ……………………..

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

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

**W przypadku oferty składanej w formie elektronicznej – kwalifikowany podpis elektroniczny osoby/osób upoważnionych**

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

***Zamawiający:***

***Lotnicze Pogotowie Ratunkowe***

*ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa*

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 UPZP**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Zakup systemu do ewidencji sprzętu do obsługi Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego” -** nrpostępowania **ZP/5/V/2020**, prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w § 9 ust. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

*(podpis Wykonawcy)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w § 9 ust. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu***(nazwa/firma, adres)* | **Zakres polegania zasobach podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*(podpis Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

*(podpis Wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

***Zamawiający:***

***Lotnicze Pogotowie Ratunkowe***

*ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa*

**Wykonawca:**

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

*(firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 UPZP**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup systemu do ewidencji sprzętu do obsługi Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego” -** nrpostępowania **ZP/5/V/2020** prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie § 9 ust. 2 SIWZ (art. 24 ust. 1 pkt 12-23 uPzp).

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

*(podpis Wykonawcy)*

\* 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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

*(podpis Wykonawcy)*

*\* jeżeli dotyczy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1. …………………………………………………………………….………………………
2. …………………………………………………………………….………………………

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

*(firma, adres)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*(podpis Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

1. …………………………………………………………………….………………………
2. …………………………………………………………………….………………………

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

*(firma, adres)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*(podpis Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

*(podpis Wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 6 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[[5]](#footnote-5)** 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. **„Zakup systemu do ewidencji sprzętu do obsługi Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego”** –
nr postępowania **ZP/5/V/2020**.

…………………….., 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 7 DO SIWZ**

**WZÓR**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**ZP/5/V/2020 - Zakup systemu do ewidencji sprzętu do obsługi Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego**

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

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

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