**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 **„Wdrożenie sieci SDN w centrach przetwarzania danych Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM) w związku z realizacją zadania rozbudowy SWD PRM do wersji 2.0”** – nr postępowania **ZP/5/IX/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):

**cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN\*, w tym podatek VAT
w wysokości ………. % \***, zgodnie z poniższym formularzem cenowym.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa oferowanego produktu (typ, model, nazwa producenta\*\***  | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  | **SUMA** |  |

*\* 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).*

***\*\* Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w formularzu cenowym nazwy oferowanego produktu****,* ***która umożliwi Zamawiającemu stwierdzenie zgodności produktu z Opisem przedmiotu zamówienia.***

1. **Oświadczamy, że w ramach wskazanej ceny** **zapewnimy** gwarancję producenta na dostarczone Urządzenia na okres\*:
* **36 miesięcy – 0 punktów;**
* **42 miesiące – 10 punktów;**
* **48 miesięcy – 20 punktów.**

*\* odpowiednie zaznaczyć*

Okres rękojmi za wady Urządzeń jest równy okresowi udzielonej gwarancji.

***Uwaga:*** *Powyższe oświadczenie stanowi kryterium oceny ofert „Gwarancja”. W przypadku, kiedy Wykonawca nie wypełni powyższego oświadczenia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zapewni 36 miesięczny okres gwarancji,* ***a w kryterium oceny ofert „Gwarancja” oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów****.*

1. **Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie:**\*
* **do 20 grudnia 2020 r. – 0 punktów;**
* **do 15 grudnia 2020 r. - 10 punktów;**
* **do 10 grudnia 2020 r. – 20 punktów;**

*\* odpowiednie zaznaczyć*

***Uwaga:*** *Powyższe oświadczenie stanowi kryterium oceny ofert „Termin realizacji zamówienia”. W przypadku, kiedy Wykonawca nie wypełni powyższego oświadczenia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zrealizuje zamówienie w terminie do dnia 20 grudnia 2020 roku ,* ***a w kryterium oceny ofert „Termin realizacji zamówienia” oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów****.*

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 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.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy, które stanowi załącznik 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.
3. 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. 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).
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 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* ............

 …) .................................................................................................. *Załącznik nr* ............

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

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**Zamawiający:**

**Lotnicze Pogotowie Ratunkowe**

ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa

**WYKONAWCA:**

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

*(Firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wdrożenie sieci SDN
w centrach przetwarzania danych Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM) w związku z realizacją zadania rozbudowy SWD PRM do wersji 2.0”** – nr postępowania **ZP/5/IX/2020,** prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, oświadczamy, że wobec podmiotu, który reprezentujemy:

** nie wydano** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu
z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

** wydano** prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu
z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.[[7]](#footnote-7)

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

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

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

**Zamawiający**

**Lotnicze Pogotowie Ratunkowe**

ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa

**WYKONAWCA**

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

*(Firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wdrożenie sieci SDN
w centrach przetwarzania danych Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM) w związku z realizacją zadania rozbudowy SWD PRM do wersji 2.0”** – nr postępowania **ZP/5/IX/2020**, prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, oświadczamy, że wobec podmiotu, który reprezentujemy,
**nie orzeczono/orzeczono[[8]](#footnote-8)** tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się
o zamówienia publiczne.

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

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

**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[[9]](#footnote-9)** 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. **„Wdrożenie sieci SDN
w centrach przetwarzania danych Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM) w związku z realizacją zadania rozbudowy SWD PRM do wersji 2.0”** – nr postępowania **ZP/5/IX/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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (precyzyjny opis wykonanej dostawy, który wskazuje jednoznacznie na spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w § 9 ust. 1 pkt 3 a) 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. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody określające czy wskazane dostawy zostały wykonane należycie.

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 8 DO SIWZ**

**WZÓR WYKAZU OSÓB**

Oświadczamy, iż do realizacji przedmiotu zamówienia skierujemy niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia będącego przedmiotem niniejszego postępowania** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych – posiadane certyfikaty, potwierdzające kompetencje związane z przedmiotem zamówienia** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
| 1. |  |  |  | dysponujępodstawa dysponowania osobą - umowa o pracę\* - umowa zlecenie\* - inne (podać jakie)\* …………..:………będę dysponował\* - zobowiązanie innego podmiotu |
| 2. |  |  |  | dysponujępodstawa dysponowania osobą - umowa o pracę\* - umowa zlecenie\* - inne (podać jakie)\* …………..:………będę dysponował\* - zobowiązanie innego podmiotu |

*\* niepotrzebne skreślić*

…………………………… dn. …………………………

 ……………………………………………………

 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. Odpowiednie zaznaczyć [↑](#footnote-ref-7)
8. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-9)