**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* |
|  |  |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego***(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Rodzaj Wykonawcy***(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | **Powiat** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres skrzynki ePUAP** | **Adres strony internetowej** |
|  |  |  |  |

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

Pełnomocnik konsorcjum:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* |
|  |  |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego***(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Rodzaj Wykonawcy***(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | **Powiat** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres skrzynki ePUAP** | **Adres strony internetowej** |
|  |  |  |  |

Uczestnik konsorcjum:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* |
|  |  |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego***(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Rodzaj Wykonawcy***(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | **Powiat** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres strony internetowej** |  |
|  |  |  |

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować:

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres skrzynki ePUAP** |  |

1. **PRZEDMIOT OFERTY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **„Zakup modułów GPS na potrzeby Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego – SWD PRM”**
– nr postępowania **ZP/4/VI/2022**, my podpisani składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu i:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia obejmujące wszystkie warunki zamówienia za:

**cenę całkowitą brutto**\*……………………. PLN, w tym:

**Zamówienie podstawowe:**

**cenę całkowitą brutto\*** …………………….…. PLN,

zgodnie z poniższym formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** | **Stawka podatku VAT w %** |
| 1 | **Moduł GPS** | 810 |  |  |  |

**Prawo opcji:**

**cenę całkowitą brutto\*** …………………….…. PLN,

zgodnie z poniższym formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** | **Stawka podatku VAT w %** |
| 1 | **Moduł GPS** | 148 |  |  |  |

*\* cena w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania i nie będących podatnikiem VAT na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest ceną netto (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w RP)*

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia *(dotyczy zamówienia podstawowego i prawa opcji)* w terminie:[[2]](#footnote-2):

** do 10 tygodni ;**

** do 8 tygodni ;**

** do 6 tygodni .**

**liczonych od dat i terminów wskazanych w projektowanych postanowieniach umowy***.*

*Uwaga: Powyższe oświadczenie stanowi kryterium oceny ofert „Termin dostawy”. W przypadku, kiedy Wykonawca nie wypełni powyższego oświadczenia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca wykona przedmiot zamówienia w terminie maksymalnym wymaganym przez Zamawiającego,
a w kryterium oceny ofert „Termin dostawy” oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów*

1. Oświadczamy, że cena oferty obejmuje wszystkie nasze zobowiązania finansowe i koszty konieczne do wykonania **całości przedmiotu zamówienia**.
2. Oświadczamy, że[[3]](#footnote-3):
* 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** | **Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.** |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną cześć, w tym w szczególności opis przedmiotu zamówienia) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 3 do SWZ 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 wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[5]](#footnote-5)

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. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia[[6]](#footnote-6):

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia**  | **Nazwa lub imię i nazwisko podwykonawcy**  |
|  |  |
|  |  |

1. Uważamysię za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp[[7]](#footnote-7):
* żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* wskazane informacje oznaczone nazwą pliku „…………………………………” 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.

*Uwaga! W przypadku braku wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (wraz z przekazaniem takich informacji), Zamawiający stwierdzi bezskuteczność ich zastrzeżenia i załączy te informacje do jawnej dokumentacji postępowania.*

1. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

(*numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

1. .................................................................................................. *załącznik nr* ............
2. .................................................................................................. *załącznik nr* ............
3. .................................................................................................. *załącznik nr* ............
4. Wskazuję następujące dokumenty, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać typ dokumentu, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

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

**ZAŁĄCZNIK NR 1A DO SWZ**

**PARAMETRY OFEROWANE**

**Oświadczam**, **że Wykonawca** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowego pn. **„Zakup modułów GPS na potrzeby Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego – SWD PRM”**
**(nr postępowania** **ZP/4/VI/2022)**oferuje:

**MODUŁ GPS**

**producent:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**model:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**typ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**rok produkcji:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PARAMETRY**

**Niżej wymienione parametry/warunki graniczne stanowią wymagania minimalne**

**- niespełnienie któregokolwiek z wymagań spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod wymagania** | **Nazwa komponentu** | **Wymagany parametr /** **warunek graniczny** | **Parametr oferowany przez Wykonawcę** | **Uwagi** **np. potwierdzenie parametru - numer załącznika/strona załącznika lub wskazanie oświadczenia Wykonawcy** |
| **WPGS.1.** | Odbiornik GSM | Tak – wewnętrzny. | **Tak, Podać:** |  |
| **WPGS.2.** | Antena GSM | Możliwość podłączenia anteny zewnętrznej.Antena pracująca w paśmie w jakim pracują systemy na terenie kraju: 790-960MHz, 1700-2700MHz. | **Tak,**  |  |
| **WPGS.3.** | Minimalna czułość odbiornika GPS | -158 dBm (w trybie Tracking).-148 dBm Reacquisition.-142 dBm Cold. | **Tak, Podać:** |  |
| **WPGS.4.** | Dokładność lokalizacji obiektu | 2,5 m CEP.5 m SEP. | **Tak, Podać:** |  |
| **WPGS.5.** | Odbiornik GPS | Minimum 16 kanałowy. | **Tak, Podać:** |  |
| **WPGS.6.** | Antena GPS | Możliwość podłączenia anteny zewnętrznej. | **Tak, Podać:** |  |
| **WPGS.7.** | Interwał transmisji danych do serwera systemu | Od 5 do 60 s, programowalny. | **Tak, Podać:** |  |
| **WPGS.8.** | Łączność bezprzewodowa | Moduł 2G, 3G, 4G, GPRS, EDGE, 2 sloty na kartę SIM operatora komórkowego. | **Tak, Podać:** |  |
| **WPGS.9.** | Zdalna konfiguracja | Urządzenie GPS musi posiadać możliwość zdalnej konfiguracji, w szczególności do konfiguracji adresu serwera, na który wysyła dane. | **Tak,**  |  |
| **WPGS.10.** | Przesył danych | Przesył danych z Urządzenia GPS do serwera musi się odbywać za pomocą protokołu z wykorzystaniem standardu NMEA przekazujący co najmniej:1. współrzędne geograficzne obiektu;
2. wysokość obiektu nad poziomem morza;
3. prędkość chwilową obiektu;
4. data i godzina pomiaru;
5. stan odbiornika;
6. status włączenia/wyłączenia stacyjki (silnika);
7. poziom paliwa w zbiorniku;
8. status włączenia / wyłączenia sygnalizacji pojazdu uprzywilejowanego:
9. datę i godzinę rozpoczęcia użycia sygnałów dźwiękowych,
10. datę i godzinę zakończenia użycia sygnałów dźwiękowych,
11. datę i godzinę rozpoczęcia użycia sygnałów świetlnych,
12. datę i godzinę zakończenia użycia sygnałów świetlnych.
 | **Tak,**  |  |
| **WPGS.11.** | Konfiguracja | Urządzenie GPS musi mieć możliwość skonfigurowania co najmniej 2 adresów serwerów na które będzie wysyłać dane. | **Tak, Podać:** |  |
| **WPGS.12.** | Specyfikacja protokołu komunikacyjnego | Wykonawca dostarczy opis protokołu komunikacyjnego GPS - serwer zaimplementowanego w urządzeniu GPS. | **Tak,**  |  |
| **WPGS.13.** | Wejścia | Urządzenie GPS musi posiadać możliwość integracji z magistralą CAN. | **Tak, Podać:** |  |
| **WPGS.14.** | Integracja | Urządzenie GPS musi posiadać otwarty interface integracyjny (API). | **Tak, Podać:** |  |

**Wszystkie wymagane parametry graniczne muszą być jednoznacznie potwierdzone.**

**Zamawiający wymaga szczegółowej specyfikacji technicznej zaoferowanych urządzeń zawierającą nazwę sprzętu, nazwę producenta, charakterystykę oraz certyfikaty i/lub świadectwa i/lub oryginalne katalogi ze zdjęciami - foldery (firmowe materiały informacyjne - FMI), wydane przez producenta, w których powinny być zaznaczone wszystkie wymagane przez Zamawiającego parametry wymagane, które wykonawca zaoferował. W przypadku braku tych parametrów w firmowych materiałach informacyjnych - FMI, Wykonawca zobowiązany jest to potwierdzenia tych danych stosownym oświadczeniem, podpisanym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.**

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

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia
13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835) oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie
(Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014)**

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

**Oświadczam, że Wykonawca** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowego pn. **„Zakup modułów GPS na potrzeby Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego – SWD PRM”
(nr postępowania: ZP/4/VI/2022)**:

1. **podlega / nie podlega\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy
z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
2. **podlega / nie podlega\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających
w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

*\* niepotrzebne skreślić*

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:**

*UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**zachodzą / nie zachodzą**\* podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

**Oświadczenie dotyczące dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:**

*UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**zachodzą / nie zachodzą**\* podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

*\* niepotrzebne skreślić*

**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.

*Uwaga:*

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

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

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

**Oświadczam**, **że Wykonawca** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowego pn. **„Zakup modułów GPS na potrzeby Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego – SWD PRM”**
**(nr postępowania** **ZP/4/VI/2022)**[[8]](#footnote-8):

* **nie należy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę/ofertę częściową,
* **należy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów z Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę/ofertę częściową, tj.: …………………………………..,.

W przypadku, gdy Wykonawca **należy** do tej samej grupy kapitałowej co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę/ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że przygotowanie oferty/oferty częściowej odbyło się niezależnie od wskazanego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

**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.

*Uwaga:*

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

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

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego**

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

**Oświadczam**, **że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp złożonym** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowego pn. **„Zakup modułów GPS na potrzeby Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego – SWD PRM”** **(nr postępowania** **ZP/4/VI/2022),**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,

**pozostają aktualne / są nieaktualne w zakresie pkt ……………… \*.**

*\*niepotrzebne skreślić i/lub uzupełnić*

**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.

*Uwaga:*

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

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

**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ**

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** **(opis wykonanej lub wykonywanej dostawy -patrz § 11 ust. 1 pkt 4 SWZ)** | **Wartość wykonanej dostawy (PLN brutto)** | **Data wykonania zamówienia** | **Nazwa i adres odbiorcy-Zleceniodawcy** |
| **początek (data)** | **zakończenie (data)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody określające czy wskazane dostawy zostały wykonane lub są wykonywane 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.

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

1. *Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Odpowiednie zaznaczyć i wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Odpowiednie zaznaczyć i wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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-4)
5. *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-5)
6. *Jeżeli nie dotyczy skreślić* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Odpowiednie zaznaczyć i wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-7)
8. *odpowiednie zaznaczyć* [↑](#footnote-ref-8)