**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 sprzętu komputerowego niezbędnego do pracy kadry technicznej zabezpieczającej System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego” – nr postępowania ZP/12/XI/2022, my podpisani składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu i:**

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

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

zgodnie z poniższym formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent  i model\*\*** | | **Ilość kompl.** | **Cena jednostkowa brutto**  **za 1 kompl.** | **Wartość brutto** | | **Stawka podatku VAT  w %** |
| *A* | *B* | *C* | | *D* | *E* | *F=DxE* | | *G* |
| 1 | **KOMPLET A**  **w skład którego wchodzi:** | | | 1 kompl. |  |  | |  |
|  | Stacja mobilna – laptop o przekątnej 17” (1 szt.) | Producent: ….………………..  Model/typ: ……..…………….  Numer katalogowy: ………… | |  | | | | |
| Klawiatura i mysz - zestaw  (1 szt.) | Producent: ….………………..  Model/typ: ……..…………….  Numer katalogowy: ………… | |
| System operacyjny  (1 szt.) | Nazwa: ……………………..  Wersja: ……………………. | |
| Torba na laptop (1 szt.) |  | |
| 2 | **KOMPLET B**  **w skład którego wchodzi:** | | | 3 kompl. |  |  | |  |
|  | Stacja mobilna – laptop o przekątnej 14” (1 szt.) | Producent: ….………………..  Model/typ: ……..…………….  Numer katalogowy: ………… | |  | | | | |
| Klawiatura i mysz - zestaw  (1 szt.) | | Producent: ….………………..  Model/typ: ……..…………….  Numer katalogowy: ………… |
| System operacyjny  (1 szt.) | Nazwa: ……………………..  Wersja: ……………………. | |
| 3 | **KOMPLET C**  **w skład którego wchodzi:** | | | 2 kompl. |  |  | |  |
|  | Stanowisko zdalne – MiniPC Power (1 szt.) | | Producent: ….………………..  Model/typ: ……..…………….  Numer katalogowy: ………… |  | | | | |
| System operacyjny  (1 szt.) | | Nazwa: ……………………..  Wersja: ……………………. |
| 4 | **KOMPLET D**  **w skład którego wchodzi:** | | | 5 kompl. |  |  | |  |
|  | Stanowisko monitorowania – MiniPC  (1 szt.) | Producent: ….………………..  Model/typ: ……..…………….  Numer katalogowy: ………………… | |  | | | | |
| Monitor ekranowy  (2 szt.) | | Producent: ….………………..  Model/typ: ……..…………….  Numer katalogowy: ……………….… |
| Klawiatura i mysz - zestaw  (1 szt.) | Producent: ….………………..  Model/typ: ……..…………….  Numer katalogowy: ………… | |
| System operacyjny  (1 szt.) | Nazwa: ……………………..  Wersja: ……………………. | |
| 5 | **KOMPLET D**  **w skład którego wchodzi:** | | | 6 kompl. |  |  | |  |
|  | Moduły bezpieczeństwa – U2F komplet dwóch kluczy  (2 szt.) | Producent: ….………………..  Model/typ: ……..…………….  Numer katalogowy: ………………… | |  | | | | |
| **WARTOŚĆ BRUTTO OGÓŁEM** | | | | | |  |

**\*** *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)*

\*\* *Wykonawca zobowiązany jest do wskazania producenta, modelu, typu, numeru katalogowego oraz nazwy i wersji w sposób, który umożliwi Zamawiającemu identyfikację oferowanych urządzeń oraz systemu operacyjnego, oprogramowania i stwierdzenie zgodności produktu z Opisem przedmiotu zamówienia.*

1. **Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia do dnia 22.12.2022 r.**
2. Oświadczamy, że cena oferty obejmuje wszystkie nasze zobowiązania finansowe i koszty konieczne do wykonania **całości przedmiotu zamówienia**.
3. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonywania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.
4. 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** | **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[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy   
   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. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia[[5]](#footnote-5):

|  |  |
| --- | --- |
| **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[[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 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, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**w zakresie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „uPzp”)**

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup sprzętu komputerowego niezbędnego do pracy kadry technicznej zabezpieczającej System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego”–** **nr postępowania** **ZP/12/XI/2022**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA\*:**

1. Oświadczam, że:

* **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPzp.
* zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt …………………...\*\* uPzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku   
  z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam** wykluczeniu 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).

***\*odpowiednie wybrać***

***\*\*uzupełnić, jeżeli dotyczy***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w § 11 SWZ.

**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 wynikających z wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym 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. *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 nie dotyczy skreślić* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Odpowiednie zaznaczyć i wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-6)