**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Załącznik nr 2 do Umowy nr CeZ/…./2020**

..……………………………………………

(*Nazwa Wykonawcy, REGON* )

**Centrum e-Zdrowia**

**ul. Stanisława Dubois 5A**

00-184 Warszawa

(Zamawiający)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawę mebli gabinetowych, znak sprawy: WRZ.270.71.2020**

my niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę)*

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”.
2. Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

…

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ za cenę określoną w poniższym zestawieniu:

**Cena brutto oferty w tym podatek VAT za całość zamówienia** (zgodnie z tabelą poniżej wynosi**:**…………………………………zł (słownie złotych: ………………………………………………………):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa elementu zamówienia** | **Model/Symbol/ Producent** | **Cena jednostkowa brutto za mebel [PLN]** | **Liczba [szt.]** | **Wartość brutto (w tym podatek VAT) za dany element zamówienia** |
| *A* | *B* | *C* | *D* | *E* | *F = D x E* |
| ***GABINET NR 1*** | | | | | |
| ***1.*** | ***Biurko gabinetowe*** |  |  | **1** |  |
| ***2.*** | ***Kontener mobilny pod biurko 3-szufladowy*** |  |  | **1** |  |
| ***3.*** | ***Stół*** |  |  | **1** |  |
| ***krzesła*** |  |  | **8** |  |
| ***4.*** | ***Komoda*** |  |  | **1** |  |
| ***5.*** | ***Fotel obrotowy do biurka*** |  |  | **1** |  |
| ***6.*** | ***Fotel kawowy*** |  |  | **2** |  |
| ***GABINET NR 2*** | | | | | |
| ***7.*** | ***Biurko gabinetowe*** |  |  | **1** |  |
| ***8.*** | ***Kontener mobilny pod biurko 3-szufladowy*** |  |  | **2** |  |
| ***9.*** | ***Komoda*** |  |  | **1** |  |
| ***9.*** | ***Stół*** |  |  | **1** |  |
| ***krzesła*** |  |  | **4** |  |
| ***10.*** | ***Fotel obrotowy do biurka*** |  |  | **1** |  |
| ***GABINET NR 3*** | | | | | |
| ***11.*** | ***Biurko gabinetowe wraz z pomocnikiem*** |  |  | **1** |  |
| ***12.*** | ***Szafa aktowo-ubraniowa*** |  |  | **1** |  |
| ***13.*** | ***Komoda*** |  |  | **1** |  |
| ***14.*** | ***Fotel obrotowy do biurka*** |  |  | **1** |  |
| ***15.*** | ***Fotel kawowy*** |  |  | **2** |  |
| ***16.*** | ***Stolik kawowy*** |  |  | **1** |  |
| ***GABINET NR 4*** | | | | | |
| ***17.*** | ***Biurko gabinetowe*** |  |  | **1** |  |
| ***18.*** | ***Szafa aktowo-ubraniowa*** |  |  | **1** |  |
| ***19.*** | ***Fotel obrotowy do biurka*** |  |  | **1** |  |
| ***20.*** | ***Fotel kawowy*** |  |  | **2** |  |
| ***21.*** | ***Stolik kawowy*** |  |  | **1** |  |
| ***22.*** | ***Stół*** |  |  | **1** |  |
| ***Krzesła*** |  |  | **4** |  |
| ***GABINET NR 5*** | | | | | |
| ***24.*** | ***Biurko gabinetowe*** |  |  | **1** |  |
| ***25.*** | ***Szafa aktowo-ubraniowa*** |  |  | **1** |  |
| ***26.*** | ***Fotel obrotowy do biurka*** |  |  | **1** |  |
| ***27.*** | ***Fotel kawowy*** |  |  | **2** |  |
| ***28.*** | ***Stolik kawowy*** |  |  | **1** |  |
| **CENA BRUTTO OFERTY (SUMA WARTOŚCI BRUTTO WSZYSTKICH POZYCJI):** | | | | |  |

*UWAGA: ceny jednostkowe oraz wartości brutto należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

1. Oferujemy gwarancję na dostarczone meble na okres *(należy zaznaczyć odpowiednie pole)*:

**24 miesięcy** **(0 pkt)**

**36 miesięcy (10 pkt)**

**42 miesięcy (20 pkt)**

**48 miesięcy (40 pkt)**

1. **Oświadczamy**, że ceny brutto określone w pkt. 3 zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z SIWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oświadczamy**, że gwarantujemy: **realizację zamówienia zgodnie z postanowieniami Umowy.**
4. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
5. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, który stanowi **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.
6. **Akceptujemy** termin płatności – 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
7. **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
8. **Oświadczamy**, że niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach ……………………………………………………………………..
9. **Tajemnicę przedsiębiorstwa*\**** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji stanowią następujące dokumenty dołączone do oferty:
10. …………………………………….
11. …………………………………….

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy PZP, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz **wykazał,** że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ……………………………….

Adres: ………………………………………….

Telefon: ………………………………………..

Adres e-mail: ………………………………….

1. **Zamówienie zrealizujemy** sami***\*\**** / przy udziale Podwykonawców***\*\**.** Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

**a)**

*(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*

***Podwykonawcą będzie (o ile na etapie składania ofert Podwykonawca jest znany)***

**b)…………………………………………………………………………………………………………….**

*nazwa (firma) Podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 36b ust. 1 Ustawy, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy PZP*.

1. **Wykonawca jest** [[3]](#footnote-3):

* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem.

1. **Ofertę** niniejszą składamy na **………………** kolejno ponumerowanych kartkach.
2. **Wraz z ofertą** składamy następujące dokumenty, oświadczenia i pełnomocnictwa:
   * + 1. ………………………………….
       2. .………………………………….. itd.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………… | ……………………………… | …………………………………………..…………… |
| Miejscowość | Data | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

*\* Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy PZP, Wykonawca który zastrzegł w złożonej ofercie informacje jako tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest do wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

….……………………………………..……

(*Nazwa Wykonawcy* – *REGON)*

**OŚWIADCZENE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa mebli gabinetowych, znak sprawy: WRZ.270.71.2020***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt   
   12-23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy PZP.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *(miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

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 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)****.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *(miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

**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.: …………………………………………………………………….… ***(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

**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)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

..……………………………………………

(*Nazwa Wykonawcy, REGON* )

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej,**

**o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy** **Prawo zamówień publicznych.**

Przystępując do prowadzonego przez Zamawiającego - Centrum e-Zdrowia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa mebli gabinetowych, znak sprawy: WRZ.270.71.2020**informuję, że:

* nie należę do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076) \*
* nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia. \*
* należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076) z następującym Wykonawcą/cami, którzy złożyli ofertę, w której skład wchodzą następujące podmioty - w przypadku przynależności do grupy kapitałowej (podać) \*:

1. ……………………………………………………………………..……………………

2. ……………………………………………………………………..……………………

3. ……………………………………………………………………..……………………

4. ……………………………………………………………………..……………………

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

*(miejscowość, data)* (*podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)*

\* Należy zaznaczyć właściwe pole

Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

1. 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) (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)
3. Należy zaznaczyć odpowiednie pole. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro. [↑](#footnote-ref-3)