**Załącznik nr 1. Formularz oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (pieczęć wykonawcy) |  | |
| **Oferta w postępowaniu** | | |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): | | |
|  | | |
| działając w imieniu i na rzecz: | | |
|  | | |
| Składam(y) ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: | | |
| **Zakup rocznego wsparcia serwisowego i subskrypcji systemu CHECKPOINT** | | |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (rozdział II Warunków Zamówienia) za cenę*:*

|  |
| --- |
|  |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY**:  CENA NETTO: ……………………………………… zł  CENA NETTO SŁOWNIE: …………………………………………………………………………………………… zł | |

**W tym:**

* **wsparcie serwisowe:** …………….. zł netto**,**

słownie: ……………………………………………………………………………………………….. zł

* **subskrypcja** ………….. zł netto**,**

słownie: ……………………………………………………………………………………………….. zł

1. Wykonamy przedmiot zamówienia w terminie:

Wsparcie serwisowe i subskrypcje mają obowiązywać od 01.09.2018 roku do 31.08.2019 roku

1. Oświadczam(y), że:
2. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,
3. zamówienie wykonam(y) **samodzielnie**
4. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
5. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy zgodnie z Projektem Umowy stanowiącej Załącznik nr 7 do Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,

|  |
| --- |
| 1. wszelkie informacje zawarte w formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym, 2. wszelkie sensytywne informacje przekazane przez Zamawiającego wykorzystam(y) jedynie do celów przeprowadzenia niniejszego postępowania oraz zobowiązujemy się nie udostępniać ich osobom trzecim, nie publikować w jakiejkolwiek formie (w całości lub części) zabezpieczać, przechowywać i chronić oraz zniszczyć, wraz z trwałym usunięciem z systemów informatycznych, natychmiast po przeprowadzeniu niniejszego postępowania, 3. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego, 4. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat, 5. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, 6. nie posiadam (my) powiązań z Zamawiającym, które prowadzą lub mogłyby prowadzić do braku niezależności lub konfliktu interesów w związku z realizacją przez reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot przedmiotu zamówienia, 7. nie podlegam (my) wykluczeniu z postępowania, 8. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych:]:   tak /  nie   1. Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:   Pan(i) ………………………. , tel.: ……………………….. e-mail: ……………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## 

**ZAŁĄCZNIK NR 2. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (pieczęć Wykonawcy) |  | |

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot:

1. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
2. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.
3. Zobowiązuje się do przedłożenia w terminie określonym w pkt. 19.3. Warunków Zamówienia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 300 000,00 zł brutto (słownie: trzysta tysięcy złotych 00/100). Ubezpieczenie takie Wykonawca będzie utrzymywał do końca trwania umowy. Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia Zamawiającemu w terminie 14 dni przed upływem okresu obowiązywania aktualnej polisy, kopii nowej polisy lub innego dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej obejmującej warunki nie mniej korzystne, niż określone w polisie, o której mowa w pkt. 6.1. lit. b) Warunków Zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**ZAŁĄCZNIK NR 3 – OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ.**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

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

1. \*\*\*oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24.1 pkt 23 ustawy Pzp z następującymi Wykonawcami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres, NIP |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. \*\*\*oświadczam, że nie przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24.1 pkt 23 ustawy Pzp.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

**ZAŁĄCZNIK NR 4. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZACHOWANIU POUFNOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (pieczęć Wykonawcy) |  | |

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez Zamawiającego w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, wykorzystywać jedynie do celów uczestniczenia w niniejszym postępowaniu, nie udostępniać osobom trzecim, nie publikować w jakiejkolwiek formie w całości ani w części, lecz je zabezpieczać i chronić przed ujawnieniem. Ponadto zobowiązujemy się je zniszczyć, wraz z koniecznością trwałego usunięcia z systemów informatycznych, natychmiast po zakończeniu niniejszego postępowania, chyba, że nasza oferta zostanie wybrana i Zamawiający pisemnie zwolni nas z tego obowiązku.

Obowiązki te mają charakter bezterminowy.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5. WYKAZ PROJEKTÓW PODOBNYCH** | | | | | |
| (pieczęć Wykonawcy) | | |  | | | | |
| **Wykaz doświadczenia Wykonawcy w realizacji Projektów Podobnych.** | | | | |  |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu, dla którego Wykonywano Projekt Podobny** | **Przedmiot Projektu** | **Termin realizacji zadania (mm.rr. – mm.rr.)** | **Wartość projektu w PLN brutto\*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

\* Wartość należy podać w złotych – przeliczoną (jeśli potrzeba) wg kursu z daty realizacji zamówienia. Zamawiający dopuszcza również zapis „*nie niższa niż 30 000,00 zł*”

Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi przez Wykonawcę zgodnie z pkt 6.1. lit. a) Warunków Zamówienia.

DOKUMENTY TE POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH PROJEKTÓW WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ. Przykład: *„Referencje do projektu nr 1”*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**ZAŁĄCZNIK NR 6. ARKUSZ Z PYTANIAMI WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść pytania** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **miejscowość i data** | | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## 