## **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: |
| Wsparcie serwisowe dla urządzeń druku centralnego 2021/22 |

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia w sposób i na warunkach określonych w Warunkach Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (Rozdział II Warunków Zamówienia), i na zasadach określonych w umowie za cenę :**

**ŁĄCZNA CENA NETTO** (RAZEM A+B): **……………………………………………………………………………………………………**

**ŁĄCZNA CENA NETTO SŁOWNIE: ……………………………………………………………………………………..**

**W tym:**

* + - 1. **CENY JEDNOSTKOWE dla urządzeń w systemie wydruku:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Format wydruku 1 strony** | **Rodzaj zadruku** | **Cena jednostkowa w pln netto (za 1 stronę)** | **Szacowana liczba wydruków (stron) w okresie 12 m-cy dla 1 urządzenia\*** | **Wartość wydruków w okresie 12 m-cy dla 1 urządzenia** | **Wartość wydruków w okresie 12 m-cy****dla 695 urządzeń** |
| A4 | kolor |  | 18 000 |  |  |
| A4 | mono |  | 30 000  |  |  |
| **Razem (A)** |  |

* + - 1. **CENY JEDNOSTKOWE dla urządzeń poza systemem wydruku:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Format wydruku 1 strony** | **Rodzaj zadruku** | **Cena jednostkowa w pln netto (za 1 stronę)** | **Szacowana liczba wydruków (stron) w okresie 12 m-cy dla 1 urządzenia\*** | **Wartość wydruków w okresie 12 m-cy dla 1 urządzenia** | **Wartość wydruków w okresie 12 m-cy** **dla 259 urządzeń** |
| A4 | kolor |  | 7 000 |  |  |
| A4 | mono |  | 14 000 |  |  |
| **Razem (B)** |  |

**\* Szacowana liczba wydruków uwzględnia wydruk jedno i dwustronny A4 i A3, zgodnie z zasadami rozliczania opisanymi w pkt. 1.6 Rozdział II Warunków Zamówienia**

1. **Koszt wydruku na urządzeniach udostępnionych przez Wykonawcę**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Format wydruku 1 strony** | **Rodzaj zadruku** | **Cena jednostkowa w pln netto (za 1 stronę) dla 1 urządzenia\*** |
| A4 | kolor |  |
| A4 | mono |  |

**\* Szacowana liczba wydruków uwzględnia wydruk jedno i dwustronny A4 i A3, zgodnie z zasadami rozliczania opisanymi w pkt. 1.6 Rozdział II Warunków Zamówienia**

1. Oświadczam(y), że:
2. jestem(śmy) związany(i) niniejszą Ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert,

|  |
| --- |
| 1. zamówienie wykonam(y):

[ ]  **samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców** |
| Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy (nazwa, adres, numer NIP) | Części zamówienia |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

 |
|  |
| Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego jak za swoje własne. |

1. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 6 WZ,
2. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
3. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy zgodnie z Projektem Umowy stanowiącym **Załącznik nr 10 do Warunków Zamówienia**, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
4. zapoznałem(liśmy) się z postanowieniami „Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA” dostępnego pod adresem <https://www.enea.pl/pl/grupaenea/compliance/kodeks-kontrahentow> oraz zobowiązuję(emy) się do przestrzegania zawartych w nim zasad na etapie realizacji Zamówienia,
5. wszelkie informacje zawarte w Formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym
6. wyrażam(y) zgodę na wprowadzenie naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego
7. 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,
8. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych]: [ ]  tak / [ ]  nie
9. osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:

Pan(i) ………………………. , tel.: ……………………….. e-mail: ………………………..

1. informacje o aukcji elektronicznej należy przesłać na adres e-mail: ………………….…….……...
2. **W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej podajemy dane, niezbędne do zawarcia umowy:**

*[należy uzupełnić, o ile dane są znane na etapie składania oferty]*

* + 1. W moim(naszym) imieniu umowę zawrze Pan(i)……………………. Pełniący(a) funkcję………………..…….
		2. Płatności należności ujętych w fakturach będą realizowane przez Klienta w formie przelewów na rachunek bankowy Wykonawcy:

Bank: ………………..…..

numer konta : ………………..…..

* + 1. W celu realizacji przedmiotu Umowy, wyznaczam(y) w tym celu osobę do bieżącego kontaktu i odpowiedzialną za realizację Umowy:

e–mail – …………………...

nr tel. +48 ………………....

adres pocztowy – …………………....

osoba odpowiedzialna za realizację Umowy ………………....

* + 1. Dane osobowe reprezentantów, koordynatorów i personelu Klienta pracujących przy realizacji niniejszej Umowy, przetwarzane będą zgodnie z klauzulą informacyjną, której treść

[ ]  dostępna jest na stronach internetowych Wykonawcy - link do klauzul; [http://www. ……](http://www.bip.koronowo.pl/?cid=703) ***(uzupełnić - jeśli dotyczy)***

[ ] przekazana zostanie jako załącznik do umowy w wersji papierowej w momencie jej podpisania

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

##

## **Załącznik Nr 2 -** **Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**

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

Wsparcie serwisowe dla urządzeń druku centralnego 2021/22

Niniejszym oświadczam/y, iż w stosunku do reprezentowanego przeze mnie (przez nas) podmiotu nie występują okoliczności skutkujące wykluczeniem z postępowania w oparciu o niżej określone przesłanki:

„Wykonawca podlega wykluczeniu z udziału w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia
w następujących przypadkach:

1. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert wyrządził stwierdzoną prawomocnym orzeczeniem sądu szkodę Zamawiającemu w związku z realizacją Zamówienia;
2. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert wyrządził szkodę Zamawiającemu, nie wykonując Zamówienia lub wykonując je nienależycie, a szkoda ta nie została dobrowolnie naprawiona do dnia Wszczęcia Postępowania, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności;
3. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert wypowiedział Zamawiającemu Umowę w sprawie Zamówienia z przyczyn innych niż wina Zamawiającego lub siła wyższa;
4. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert odmówił zawarcia Umowy
w sprawie Zamówienia po wyborze jego Oferty przez Zamawiającego;
5. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe;
6. wykonywał bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem Postępowania lub posługiwał się w celu sporządzenia Oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tego Wykonawcy w Postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji;
7. gdy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?cm=DOCUMENT) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne Oferty, Oferty częściowe, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu;
8. naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
9. złożył nieprawdziwe informacje mające lub mogące mieć wpływ na wynik Postępowania;”

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

## **Załącznik nr 3 -** **Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

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

Wsparcie serwisowe dla urządzeń druku centralnego 2021/22

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 4 - Wykaz usług podobnych**

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

**Postępowanie pn.**

Wsparcie serwisowe dla urządzeń druku centralnego 2021/22

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny | Projekt, którego przedmiotem była obsługa serwisowa w oparciu o system do zliczania wydruków***(TAK / NIE)*** | Projekt, oparty na systemie do zliczania wydruków polegającym na obsłudze serwisowej **co najmniej 100 urządzeń** wielofunkcyjnych w co najmniej **5 lokalizacjach** (miejscowościach na terenie RP)***(TAK / NIE)*** | Projekt o wartości nie niższej niż **700 tys.** PLN netto***(TAK / NIE)*** | Projekt realizowany w okresie **ostatnich 3 lat** przed upływem terminu składania Ofert***(TAK / NIE)*** | Dowód należytego wykonania Projektu**(nazwa i oznaczenie dokumentu)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **..** |  |  |  |  |  |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza, muszą być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Usług.**

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE USŁUG POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH USŁUG WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ.** Przykład: *„Referencje do usługi nr 1”*

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

## **Załącznik nr 4A - WYKAZ SPECJALISTÓW**

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

**Postępowanie pn.**

Wsparcie serwisowe dla urządzeń druku centralnego 2021/22

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko Specjalisty (POWIELIĆ DLA KAŻDEGO Z SPECJALISTÓW):** |
|  |
| **Podstawa dysponowania Specjalistą** (zasób własny / podwykonawca / zasób udostępniony przez podmiot trzeci) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **UPRAWNIENIA DO KONFIGURACJI I INSTALACJI URZĄDZEŃ**  | **UPRAWNIENIA DO KONFIGURACJI I INSTALACJI URZĄDZEŃ I TERMINALI Q-VISION ORAZ OPROGRAMOWANIA MONITORUJĄCEGO PRACE URZĄDZEŃ Z SYSTEMEM Q-VISION** |
| Producent maszyn | Czy Specjalista posiada certyfikat dla tego producenta**(tak/nie)** | Załączony certyfikat wystawiony przez producenta sprzętu **Tabela nr 1 i nr 2**),**(nazwa i oznaczenie dokumentu)** | Producent maszyn | Czy Specjalista posiada certyfikat dla tego producenta**(tak/nie)** | Załączony certyfikat wystawiony przez producenta sprzętu / oprogramowania (dla urządzeń w systemie wydruku – **Tabela nr 1** **(nazwa i oznaczenie dokumentu)** |
| 1 | **Konica** |  |  | **Konica** |  |  |
| 2 | **HP** |  |  | **HP** |  |  |
| 3 | **Kyocera** |  |  | **Kyocera** |  |  |
| 4 | **Samsung**  |  |  | **Samsung** |  |  |
| 5 | **XeroX** |  |  | **XeroX** |  |  |
| 6 | **Lexmark** |  |  | **Lexmark** |  |  |
| 7 | **Canon** |  |  | **Canon** |  |  |
| 8 | **Epson** |  |  |  |  |  |
| 9 | **Roland** |  |  |  |  |  |
| 10 | **Toshiba** |  |  |  |  |  |
| 11 | **Sharp** |  |  |  |  |  |
| 12 | **Ricoh** |  |  |  |  |  |
| 13 | **OCE** |  |  |  |  |  |
| 14 | **OKI** |  |  |  |  |  |

Oddelegowani do realizacji zadań i wskazani specjaliści Wykonawcy będą dostępni przez cały okres obowiązywania umowy. Zmiana zespołu Wykonawcy dopuszczalna jest jedynie za pisemną zgodą Zamawiającego.

**Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty/certyfikaty producenta na potwierdzenie uprawnień posiadanych przez każdego ze wskazanych Specjalistów.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 5** **- oświadczenie wykonawcy o zapoznaniu się z informacją o administratorze danych osobowych**

Wsparcie serwisowe dla urządzeń druku centralnego 2021/22

Oświadczam, że dopełniłem poniższego obowiązku informacyjnego wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w postępowaniu nr **1400/DW00/ZT/EX/2021/0000109471**

1. **[dane administratora danych]** Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest ENEA Centrum Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Górecka 1, 60-201 Poznań, NIP 777-000-28-43, REGON 630770227 (dalej: **Administrator**).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: ecn.iod@enea.pl

1. **[cele i podstawy przetwarzania danych]** Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w postępowaniu nr **1400/DW00/ZT/EX/2021/0000109471** oraz po jego zakończeniu w celu realizacji usługina podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, dalej: **RODO**).
2. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu oraz realizacji usługi.
3. **[odbiorcy danych]** Administrator może ujawnić Pana/Pani dane osobowe podmiotom z grupy kapitałowej ENEA.

Administrator może również powierzyć przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych dostawcom usług lub produktów działającym na jego rzecz, w szczególności podmiotom świadczącym Administratorowi usługi IT, serwisowe.

Zgodnie z zawartymi z takimi podmiotami umowami powierzenia przetwarzania danych osobowych, Administrator wymaga od tych dostawców usług zgodnego z przepisami prawa, wysokiego stopnia ochrony prywatności i bezpieczeństwa Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych przez nich w imieniu Administratora.

1. **[okres przechowywania danych]** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu wyboru wykonawcy w postępowaniu nr **1400/DW00/ZT/EX/2021/0000109471**.Po zakończeniu postępowania przez czas trwania umowy oraz czas niezbędny do dochodzenia ewentualnych roszczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. **[Pana/Pani prawa]** Posiada Pan/Pani prawo żądania:
3. dostępu do treści swoich danych - w granicach art. 15 RODO,
4. ich sprostowania – w granicach art. 16 RODO,
5. ich usunięcia - w granicach art. 17 RODO,
6. ograniczenia przetwarzania - w granicach art. 18 RODO,
7. przenoszenia danych - w granicach art. 20 RODO,
8. prawo wniesienia sprzeciwu (w przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – w granicach art. 21 RODO,
9. Realizacja praw, o których mowa powyżej może odbywać się poprzez wskazanie swoich żądań przesłane Inspektorowi Ochrony Danych na adres e-mail: ecn.iod@enea.pl.
10. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Potwierdzam zapoznanie się zamieszczoną powyżej informacją Enei Centrum, dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

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

## **ZAŁĄCZNIK NR 6 - OŚWIADCZENIE O GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| Wsparcie serwisowe dla urządzeń druku centralnego 2021/22 |

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

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

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

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

1. **\*\***oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów z wymienionymi poniżej Podmiotami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa podmiotu | Adres |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

1. **\*** oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

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

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\*wypełnić w przypadku, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej***

## **Załącznik nr 7 – Upoważnienie UDZIELONE PRZEZ WykonawcĘ**

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

Wsparcie serwisowe dla urządzeń druku centralnego 2021/22

**Upoważnienie udzielone przez Wykonawcę do podpisania oferty i załączników oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu**

W imieniu ………………………………………………………………….………………………….………………………..

upoważniam Pana/Panią ……………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ……………………………………………. legitymującego się dowodem osobistym numer: ……………………………. seria: …………………..……………, PESEL: ………………………………………….. do:

1. podpisania oferty,
2. podpisania wszystkich załączników do Warunków Zamówienia stanowiących integralną część oferty,
3. składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu,
4. zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu.

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

**ZAŁĄCZNIK NR 8 - ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY DO UTRZYMYWANIA UMOWY UBEZPIECZENIA**

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

**Wsparcie serwisowe dla urządzeń druku centralnego 2021/22**

Niniejszym zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do utrzymywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, związanej z przedmiotem Zamówienia, z sumą gwarancyjną nie mniejszą niż **3 000 000,00 PLN (słownie: trzy miliony złotych 00/100)** przez okres realizacji Umowy. Zobowiązuję(my) się w czasie obowiązywania Umowy do przedstawienia kopii kolejnych opłaconych dokumentów potwierdzających posiadanie ubezpieczenia obejmującego przedmiot Umowy, przed zakończeniem terminu obowiązywania poprzedniego ubezpieczenia.

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

**ZAŁĄCZNIK NR 9 ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW / JEŚLI DOTYCZY**

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

Wsparcie serwisowe dla urządzeń druku centralnego 2021/22

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres/siedziba podmiotu** | **Nr telefonu / faksu,****adres email**  |
| 1 |  |  |  |

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy: ....................................... z siedzibą w ............................................ niezbędnych zasobów w zakresie doświadczenia, zdolności technicznych lub zawodowych do korzystania z nich przez ww. Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia.

W ramach korzystania przez Wykonawcę z oddanych mu do dyspozycji zasobów zobowiązujemy się do:

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

2) .........................................................................................................................................................................

**Za podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za prace przez ten podmiot wykonane oraz za wszelkie szkody wyrządzone zarówno Zamawiającemu jak i osobom trzecim.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Podpis osoby/osób upoważnionej/-ychdo występowania w imieniu firmy oddającej zasoby do dyspozycji |