***Załącznik nr 2 do SIWZ***

***(Załącznik nr 2 do Umowy nr ………/2019 z dnia ………… 2019 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

***dostawa komputerów z serwisem posprzedażnym***

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-7/2019**

|  |
| --- |
| *………………………………………………**pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

***\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

1. Oferujemy wykonanie całego zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za maksymalną:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**cenę brutto (z podatkiem VAT): …………………………… PLN**

słownie brutto: ……………..……………………………………………..………………… …………………………………………………………………………………………………

**wg poniższego wyliczenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Sprzęt komputerowy** | **Producent / model lub typ/** | **Ilość (szt.)** | **Cena jednostkowa netto za 1 szt.****(w zł)\*** | **Stawka podatku VAT****(w %)** | **Wartość VAT****wyliczona dla ceny jednostkowej 1 szt. netto (w zł)\*** | **Cena jednostkowa brutto za 1 szt.****(w zł)****(kol.5+ kol.7)\*** | **Łączna cena brutto****(w zł)\******(kol.4 x kol.8)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | 9 |
| **1.** | Stacja robocza PC klasy All-In-One Typ I wraz z wyposażeniem opisanym w tabeli nr 1 OPZ | **………….………****/producent/****…………………****/model i typ/** | 13 |  |  |  |  |  |
| **2.** | Stacja robocza PC klasy All-In-One Typ II wraz z wyposażeniem opisanym w tabeli nr 2 OPZ | **………….………****/producent/****…………………****/model i typ/** | 13 |  |  |  |  |  |
| ***ŁĄCZNA CENA BRUTTO – SŁOWNIE*\* ……………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Serwis posprzedażny** | **Ilość miesięcy** | **Koszt****jednostkowy netto za 1 miesiąc\* (w zł)** | **Stawka podatku VAT****(w %)** | **Wartość VAT****wyliczona dla kosztu jednostkowego (w zł)\*** | **Cena jednostkowa brutto za 1 miesiąc****(w zł)\******(kol.4 + kol.6)*** | **Łączna cena brutto****(w zł)\******(kol.3 x kol.7)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 | Świadczenie serwisu posprzedażnego w okresie gwarancji |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***ŁĄCZNA CENA BRUTTO – SŁOWNIE*\* ……………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………** |

**Wartość świadczenia serwisu posprzedażnego w okresie gwarancji nie może przekroczyć 2% łącznej ceny brutto sprzętu komputerowego**

**Uwaga!**

***\** Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**

**Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których wykonawcy zaoferują ceny jednostkowe netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. *o informowaniu o cenach towarów i usług* (Dz. U. z 2019 r. poz. 178)**

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………………………….

**Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp:**

Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

Kwota netto towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

1. **Czas wykonania naprawy sprzętu komputerowego - T:**

Oferuję(emy) następujący czas wykonania naprawy sprzętu komputerowego – do …………**[[1]](#footnote-1)**  dnia/dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego awarii, usterki, wady fizycznej (do 1, do 2 lub do 3 dnia/dni roboczych).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 10 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje naprawę następnego dnia roboczego od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego awarii, usterki, wady fizycznej sprzętu komputerowego. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu naprawy sprzętu komputerowego lub określi czas naprawy sprzętu komputerowego niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.2 lit. a-c SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp)*

*Zamawiający poprzez naprawę sprzętu komputerowego rozumie proces kompleksowego przywracania sprawności sprzętu komputerowego do stanu sprzed jego awarii, usterki, który będzie liczony od momentu zgłoszenia awarii, usterki, wady fizycznej, do chwili przekazania naprawionego sprzętu komputerowego Zamawiającemu lub jego naprawienia w miejscu instalacji sprzętu komputerowego. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania sprzętu komputerowego do siedziby Zamawiającego w godzinach 8:15 16:15, do jego zespołów terenowych w godzinach 7:30-15:30, komisji lekarskich w godzinach 7:00-15:00.*

1. **Okres gwarancji (G):**

Oferuję(emy) następujący okres gwarancji – …………[[2]](#footnote-2) **miesięcy** (24, 36, 47 miesięcy).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 30 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje okres gwarancji wynoszący 47 miesięcy. Jeżeli Wykonawca nie określi okresu gwarancji lub określi okres gwarancji niezgodnie z okresem określonym w pkt 15.3.3 lit. a-c SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp)*

**NALEŻY PODAĆ WSZYSTKIE WYMAGANE I RZECZYWISTE PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWANEGO SPRZĘTU KOMPUTEROWEGO. NIE NALEŻY POSŁUGIWAĆ SIĘ OKREŚLENIAMI CO NAJMNIEJ, MINIMUM, itp.**

**Należy podać nazwę, symbol, producenta komputera (fabrycznie nowe) zainstalowanego systemu operacyjnego spełniającego poniższe parametry**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

***Stacje robocze PC klasy All-In-One - Typ I - 13 szt.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa  | Opis (wymagane parametry)  | Opis (zaoferowane parametry) |
| Typ procesora  | Wielordzeniowy i wielowątkowy procesor do typowych zastosowań biurowych, o częstotliwości taktowania rdzeni min. 3GHz, oraz o współczynniku TDP nie wyższym niż 65W.Zaoferowany procesor musi na dzień złożenia oferty uzyskiwać w teście Passmark CPU Mark wynik min 11880 punktów, wynik zaproponowanego procesora musi znajdować się na stronie http://www.cpubenchmark.net  |  |
| Chipset | Chipset dostosowany do oferowanego procesora i gwarantujący jego poprawną pracę. |  |
| Standardowa pamięć | min. 8 GB DDR4, 2666 MHz – z możliwością rozbudowy do min.32 GB; Pamięć ma być zainstalowana w jednym slocie. |  |
| Obudowa i monitor | Stacja robocza PC klasy All-In-One z monitorem 23,8", rozdzielczość min. 1920 x 1080 (FullHD), Stabilny płaski stojak (dopuszcza się umieszczenie w płaskim stojaku gumek antypoślizgowych), na którym osadzona jest jednostka z możliwością regulacji kąta pochylenia monitora. Wbudowany zasilacz oraz czytnik kart pamięci. Każdy komputer powinien być oznaczony niepowtarzalnym numerem seryjnym umieszczonym na obudowie. Każda jednostka powinna posiadać identyczną konfigurację sprzętową. |  |
| Dysk twardy | min. 512GB SSD. |  |
| Napędy optyczne | Nagrywarka DVD+/-RW Dual Layer. |  |
| Karta graficzna | Zintegrowana, częstotliwość podstawowa układu graficznego min. 350 MHz; Magistrala min. 64/128 bit, obsługująca DirectX 12, lub równoważna o parametrach nie gorszych od wskazanych parametrów. |  |
| Zewnętrzne porty we-wy | min: USB: 3.0 – 6 szt.; RJ-45 (LAN) - 1 szt; AC-in (wejście zasilania) - 1 szt.; wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe - 1 szt.; DisplayPort lub HDMI – 1 szt. |  |
| Karta dźwiękowa | Karta dźwiękowa zintegrowana z płytą główną. |  |
| Interfejs sieciowy | Wi-Fi 802.11, min. b/g/n; LAN 10/100/1000 Mbps. |  |
| Akcesoria | 1. standardowa klawiatura przewodowa USB 104 klawisze, QWERTY z wydzieloną częścią numeryczną,
2. mysz optyczna przewodowa USB, min. 3 przyciski, min. 1 rolka służąca do przewijania,
3. razem z nagrywarką Wykonawca musi dostarczyć oprogramowanie służące do odtwarzania oraz nagrywania płyt CD oraz DVD, wraz ze stosowną licencją uprawniającą do korzystania z tego oprogramowania,
4. kamera internetowa,
5. głośniki stereo.
 |  |
| Zainstalowany system operacyjny | Windows 10 Professional PL OEM 64 - wersja 64 bitowa lub rozwiązanie równoważne poprawnie współpracujące z Microsoft Office 2007, 2010, 2013 oraz systemem domenowym MS Windows wraz z dołączonym oryginalnym nośnikiem do odzyskiwania działania systemu.  |  |

**NALEŻY PODAĆ WSZYSTKIE WYMAGANE I RZECZYWISTE PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWANEGO SPRZĘTU KOMPUTEROWEGO. NIE NALEŻY POSŁUGIWAĆ SIĘ OKREŚLENIAMI CO NAJMNIEJ, MINIMUM, itp.**

**Należy podać nazwę, symbol, producenta komputera (fabrycznie nowe) zainstalowanego systemu operacyjnego spełniającego poniższe parametry**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

***Stacje robocze PC klasy All-In-One - Typ II - 13 szt.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa  | Opis (wymagane parametry)  | Opis (zaoferowane parametry) |
| Typ procesora  | Wielordzeniowy i wielowątkowy procesor do typowych zastosowań biurowych, o częstotliwości taktowania rdzeni min. 3GHz, oraz o współczynniku TDP nie wyższym niż 65W.Zaoferowany procesor musi na dzień złożenia oferty uzyskiwać w teście Passmark CPU Mark wynik min 11880 punktów, wynik zaproponowanego procesora musi znajdować się na stronie http://www.cpubenchmark.net  |  |
| Chipset | Chipset dostosowany do oferowanego procesora i gwarantujący jego poprawną pracę. |  |
| Standardowa pamięć | min. 8 GB DDR4, 2666 MHz – z możliwością rozbudowy do min.32 GB; Pamięć ma być zainstalowana w jednym slocie. |  |
| Obudowa i monitor | Stacja robocza PC klasy All-In-One z monitorem 23,8", rozdzielczość min. 1920 x 1080 (FullHD), Stabilny płaski stojak (dopuszcza się umieszczenie w płaskim stojaku gumek antypoślizgowych), na którym osadzona jest jednostka z możliwością regulacji kąta pochylenia monitora. Wbudowany zasilacz oraz czytnik kart pamięci. Każdy komputer powinien być oznaczony niepowtarzalnym numerem seryjnym umieszczonym na obudowie. Każda jednostka powinna posiadać identyczną konfigurację sprzętową. |  |
| Dysk twardy | min. 256GB SSD. |  |
| Napędy optyczne | Nagrywarka DVD+/-RW Dual Layer. |  |
| Karta graficzna | Zintegrowana, częstotliwość podstawowa układu graficznego min. 350 MHz; Magistrala min. 64/128 bit, obsługująca DirectX 12, lub równoważna o parametrach nie gorszych od wskazanych parametrów. |  |
| Zewnętrzne porty we-wy | min: USB: 3.0 – 6 szt.; RJ-45 (LAN) - 1 szt; AC-in (wejście zasilania) - 1 szt.; wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe - 1 szt.; DisplayPort lub HDMI – 1 szt. |  |
| Karta dźwiękowa | Karta dźwiękowa zintegrowana z płytą główną. |  |
| Interfejs sieciowy | Wi-Fi 802.11, min. b/g/n; LAN 10/100/1000 Mbps. |  |
| Akcesoria | 1. standardowa klawiatura przewodowa USB 104 klawisze, QWERTY z wydzieloną częścią numeryczną,
2. mysz optyczna przewodowa USB, min. 3 przyciski, min. 1 rolka służąca do przewijania,
3. razem z nagrywarką Wykonawca musi dostarczyć oprogramowanie służące do odtwarzania oraz nagrywania płyt CD oraz DVD, wraz ze stosowną licencją uprawniającą do korzystania z tego oprogramowania,
4. kamera internetowa,
5. głośniki stereo.
 |  |
| Zainstalowany system operacyjny | Windows 10 Professional PL OEM 64 - wersja 64 bitowa lub rozwiązanie równoważne poprawnie współpracujące z Microsoft Office 2007, 2010, 2013 oraz systemem domenowym MS Windows wraz z dołączonym oryginalnym nośnikiem do odzyskiwania działania systemu.  |  |

1. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy w ……………………
Nr ………………………………………...…. . (*dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu*)
2. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ……………………………………………………………………………………………………… .
3. Zamówienie zrealizuję(emy):

**[ ] [[3]](#footnote-3) BEZ** udziału Podwykonawców;

**[ ]  4** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Ceny wskazane w pkt 1 obejmują wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia jakie ponosi Wykonawca, w tym koszty transportu sprzętu komputerowego, koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty opakowania, koszty gwarancji i serwisu posprzedażnego, koszty licencji na oprogramowanie, koszty ubezpieczenia na czas transportu, koszty rękojmi, wszelkie należne cła i podatki .
2. Zamówienie zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SIWZ.
3. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SIWZ i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
4. Oferta jest dla mnie/ nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
5. Oświadczam(y), że:

**[ ]  [[4]](#footnote-4)** jestem(śmy)

**[ ]  5** nie jestem(śmy)

małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*(małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR; średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR). Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych)*

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….(miejscowość i data) | .…………..………….………………………..….(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

***Załącznik nr 1 do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa komputerów z serwisem posprzedażnym** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-7/2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeżeli dotyczy):**

Oświadczam(y), że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję(emy) się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeśli dotyczy):**

Oświadczam(y), że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja wypełniania:

1. wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 2* *do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa komputerów z serwisem posprzedażnym** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-7/2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeżeli dotyczy)**:

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam(y) na  zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja wypełniania:

1. wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa komputerów z serwisem posprzedażnym** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-7/2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:****Faks:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**oświadczenie wykonawcy dotyczące grupy kapitałowej**

**- zgodnie z pkt 11.1.3. SIWZ oraz art. 24 ust. 11 ustawy Pzp.**

**niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**

**Oświadczam(y) o:**

* **braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej**\*

**Po uzyskaniu wiedzy o kręgu Wykonawców uczestniczących w niniejszym postępowaniu składam(y) oświadczenie o:**

* **przynależności do tej samej grupy kapitałowej**\*

**z Wykonawcą (podać nazwę)**

**…………………………………………………………………**

* **braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**\*

*\*niepotrzebne skreślić*

…………………., dnia ……/……/……………. r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania firmy*

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-7/2019** |
|  |  |
| **Wykonawca(y):** |  |
| (Nazwa i adres)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwóch dostaw na rzecz firm/ instytucji/urzędów odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia o łącznej wartości co najmniej 40.000,00 zł brutto.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano dostawę lub na rzecz którego jest wykonywana dostawa | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (dostawa) | Termin(y) wykonania/realizacji dostawy | Wartość wykonanej/realizowanej dostawy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**Zamawiający rozumie przez zwrot „dwie dostawy” dostawy świadczone w ramach jednej lub kilku umów.**

**PODPIS(Y):**

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

(miejscowość, data, podpis(y))\*

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub
2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa komputerów z serwisem posprzedażnym** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-7/2019** |

**Wykonawca1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:****Faks:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**oświadczenie W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W art. 13 LUB art. 14 RODO**2

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*

*\*niepotrzebne skreślić*

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo*

1 W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabele powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólne składających ofertę.

2 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)

1. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „1” lub „2” lub „3”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „24” lub „36” lub „47”. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-4)