***Załącznik nr 2 do SIWZ***

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

**FORMULARZ OFERTY**

**na sukcesywną dostawę materiałów eksploatacyjnych do sprzętu drukującego dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z podziałem na dwie części**:

**CZĘŚĆ 1: sukcesywna dostawa tonerów i pojemników na zużyty toner;**

**CZĘŚĆ 2: sukcesywna dostawa tonerów i zestawów konserwacyjnych\***

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-14/2019**

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

**Wykonawca\*\***

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

***\* niepotrzebne skreślić,***

***\*\*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**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia:

1. W **CZĘŚCI 1** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ:
2. **Oferowana cena (C):**

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

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

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100

i zgodnie z poniższym wyszczególnieniem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ urządzenia** | **Materiał eksploatacyjny** | **Producent/ symbol/nr katalogowy zamiennika\*\*** | **Wydajność zamiennika\*\*** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (w zł)\*** | **Stawka****VAT****(w %)\*\*\*** | **Cena jednostkowa brutto (w zł)\*** | **Wartość nettobez VAT\*(w zł)\******(kol.7 x kol.8)*** | **Wartość bruttoz VAT (w zł)\******(kol.7 x kol.10)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Drukarka HP LaserJet Pro 400M 401dn**  | **Toner czarny** |  |  | szt. | **260** |  |  |  |  |  |
|  | **Urządzenie wielofunkcyjne Olivetti d-Copia 3514MF**  | **Toner czarny** |  |  | szt. | **33** |  |  |  |  |  |
|  | **Urządzenie wielofunkcyjne Kyocera Taskalfa 3501I**  | **Pojemnik na zużyty toner** |  |  | szt. | **23** |  |  |  |  |  |
|  | **Urządzenie wielofunkcyjne SHARP MX-3070N** | **Pojemnik na zużyty toner** |  |  | szt. | **8** |  |  |  |  |  |
|  | **Urządzenie wielofunkcyjne SHARP MX-3070N**  | **Toner czarny** |  |  | szt. | **30** |  |  |  |  |  |
|  | **Urządzenie wielofunkcyjne SHARP MX-3070N**  | **Toner cyjan** |  |  | szt. | **8** |  |  |  |  |  |
|  | **Urządzenie wielofunkcyjne SHARP MX-3070N**  | **Toner żółty** |  |  | szt. | **8** |  |  |  |  |  |
|  | **Urządzenie wielofunkcyjne SHARP MX-3070N**  | **Toner magenta** |  |  | szt. | **8** |  |  |  |  |  |
|  | **Drukarka HP LaserJet P2055dn**  | **Toner czarny** |  |  | szt. | **9** |  |  |  |  |  |
|  | **Drukarka SAMSUNG ML-3710/SCX**  | **Toner czarny** |  |  | szt. | **9** |  |  |  |  |  |
|  | **Drukarka SAMSUNG CLP-315**  | **Toner cyjan, magenta, żółty, czarny** |  |  | kpl. | **12** |  |  |  |  |  |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY NETTO** (suma pozycji od nr 1 do nr 11)\*: |  |  |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO** (suma pozycji od nr 1 do nr 11)\*: |  |

**Uwaga!**

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

**\*\* Wypełnić wyłącznie w przypadku zaoferowania materiałów eksploatacyjnych równoważnych – zamienników lub materiałów eksploatacyjnych o większej wydajności niż wymaga się w OPZ,**

**\*\*\* 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 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) ………...…………… (*jeśli dotyczy*)

**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 urządzeń Zamawiającego w okresie gwarancji na materiały eksploatacyjne (N):**

Oferuję(emy) następujący czas wykonania naprawy urządzeń Zamawiającego w okresie gwarancji na materiały eksploatacyjne – do …………**[[1]](#footnote-1)** dni roboczych (do 3, do 4, do 5, do 6 dni roboczych) od daty przesłania zgłoszenia przez Zamawiającego.

1. **Gwarancja na tonery (G):**

Oferuję(emy) gwarancję na materiały eksploatacyjne na okres – …………**[[2]](#footnote-2)** miesięcy (12, 24 miesięcy). Okres gwarancji należy podać w pełnych miesiącach.

1. **Termin pierwszej dostawy (D):**

Oferuję(emy) następujący termin pierwszej dostawy materiałów eksploatacyjnych, wskazanych przez Zamawiającego w Zamówieniu, licząc od dnia przesłania Zamówienia przez Zamawiającego – do …………**[[3]](#footnote-3)** dni roboczych (do 5, do 10 lub do 15 dni roboczych).

1. Oferuję(emy) gwarancję na pojemniki na zużyty toner na okres – …………**[[4]](#footnote-4)** miesięcy (minimum 12 miesięcy). Okres gwarancji należy podać w pełnych miesiącach.
2. Oferuję(emy) termin przydatności do użycia na tonery na okres – …………**[[5]](#footnote-5)** miesięcy (minimum 12 miesięcy). Termin przydatności do użycia należy podać w pełnych miesiącach.

*W przypadku zaoferowania gwarancji na tonery na okres 24 miesięcy, ich termin przydatności do użycia musi wynosić co najmniej 24 miesiące.*

1. W **CZĘŚCI 2** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ:
2. **Oferowana cena (C):**

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

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

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100

i zgodnie z poniższym wyszczególnieniem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ urządzenia** | **Materiał eksploatacyjny** | **Producent/ symbol/nr katalogowy zamiennika\*\*** | **Wydajność zamiennika\*\*** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (w zł)\*** | **Stawka****VAT****(w %)\*\*\*** | **Cena jednostkowa brutto (w zł)\*** | **Wartość nettobez VAT\*(w zł)\******(kol.7 x kol.8)*** | **Wartość bruttoz VAT (w zł)\******(kol.7 x kol.10)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **HP LJ Enterprise M806dn** | **Toner czarny** |  |  | szt. | **25** |  |  |  |  |  |
|  | **HP LJ Enterprise M806dn** | **Zestaw konserwacyjny** |  |  | szt. | **2** |  |  |  |  |  |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY NETTO** (suma pozycji od nr 1 do nr 2)\*: |  |  |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO** (suma pozycji od nr 1 do nr 2)\*: |  |

**Uwaga!**

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

**\*\* Wypełnić wyłącznie w przypadku zaoferowania materiałów eksploatacyjnych równoważnych – zamienników lub materiałów eksploatacyjnych o większej wydajności niż wymaga się w OPZ,**

**\*\*\* 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 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) ………...…………… (*jeśli dotyczy*)

**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 urządzeń Zamawiającego w okresie gwarancji na materiały eksploatacyjne (N):**

Oferuję(emy) następujący czas wykonania naprawy urządzeń Zamawiającego w okresie gwarancji na materiały eksploatacyjne – do …………**[[6]](#footnote-6)** godzin (do 4, do 8 lub do 12 godzin), liczonych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego jako jednostkowe godziny w dni robocze w godzinach od 8:15 do 16:15.

1. **Gwarancja na materiały eksploatacyjne (G):**

Oferuję(emy) gwarancję na materiały eksploatacyjne na okres – …………**[[7]](#footnote-7)** miesięcy (12, 24 miesięcy). Okres gwarancji należy podać w pełnych miesiącach.

1. Oferuję(emy) termin przydatności do użycia na materiały eksploatacyjne na okres – …………**[[8]](#footnote-8)** miesięcy (minimum 12 miesięcy). Termin przydatności do użycia należy podać w pełnych miesiącach.

*W przypadku zaoferowania gwarancji na materiały eksploatacyjne na okres 24 miesięcy, ich termin przydatności do użycia musi wynosić co najmniej 24 miesiące.*

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 w CZĘŚCI 1 zrealizuję(emy):

**[ ] [[9]](#footnote-9) BEZ** udziału Podwykonawców;

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

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

1. Zamówienie w CZĘŚCI 2 zrealizuję(emy):

**[ ] [[10]](#footnote-10) BEZ** udziału Podwykonawców;

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

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

1. Ceny wskazane w pkt 1 i/lub w pkt 2 obejmują wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w CZĘŚCI 1 i/lub CZĘŚCI 2, jakie ponosi Wykonawca, w tym koszty opakowania, koszty dostarczenia do siedziby Zamawiającego (nie dopuszcza się realizacji dostaw za pośrednictwem firm kurierskich), koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscach wskazanych przez Zamawiającego (suterena obiektu), koszty wymiany albo naprawy urządzeń wynikających ze złej jakości materiałów eksploatacyjnych, koszty gwarancji, rękojmi, koszty ubezpieczenia na czas transportu oraz wszelkie należne cła i podatki, w przypadku wyboru złożonej oferty.
2. Przedmiot zamówienia w CZĘŚCI 1 i/lub CZĘŚCI 2 zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SIWZ.
3. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy dla CZĘŚCI 1 i/lub ze Wzorem umowy dla CZĘŚCI 2, który(e) jest/są integralną częścią SIWZ i akceptuję(emy) go/je bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim/nich 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:

**[ ] [[11]](#footnote-11)** jestem(śmy)

**[ ] 11** nie jestem(śmy)

małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*(mały przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; średni przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….(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 materiałów eksploatacyjnych do sprzętu drukującego dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** **z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-14/2019** |

**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 2019 r. poz. 1843).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(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 materiałów eksploatacyjnych do sprzętu drukującego dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** **z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-14/2019** |

**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 4a do SIWZ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-14/2019** |
| **Wykonawca(y):** |  |
| (Nazwa i adres)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

## dla CZĘŚCI 1

*(w przypadku składania oferty tylko na CZĘŚĆ 1)* albo

* 1. ***dla CZĘŚCI 1 i 2***
	2. *(w przypadku składania oferty na CZĘŚĆ 1 i 2)*

## 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 o łącznej wartości nie mniejszej niż 100.000,00 zł brutto, odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia\* realizowanych w ramach jednej lub kilku umów, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 10.1.2.3. SIWZ.

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

**UWAGA!**

**\*Zamawiający przez zwrot „odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia” rozumie dostawę tonerów do drukarek laserowych/faksów.**

**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 4b do SIWZ*** |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-14/2019** |
| **Wykonawca(y):** |  |
| (Nazwa i adres)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

 |

## dla CZĘŚCI 2

*(w przypadku składania oferty tylko na CZĘŚĆ 2)*

## Wykaz wykonanej lub wykonywanej w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej dostawy na rzecz firm/instytucji/urzędów o wartości nie mniejszej niż 15.000,00 zł brutto, odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia\* realizowanej w ramach jednej umowy, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 10.1.2.3. SIWZ.

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

**UWAGA!**

**\*Zamawiający przez zwrot „odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia” rozumie dostawę tonerów do drukarek laserowych/faksów i/lub zestawów konserwacyjnych.**

**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 5 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa materiałów eksploatacyjnych do sprzętu drukującego dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-14/2019** |

**Wykonawca**

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

**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 6 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa materiałów eksploatacyjnych do sprzętu drukującego dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** **z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-14/2019** |

**Wykonawca[[12]](#footnote-12)**

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

**oświadczenie W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W art. 13 LUB art. 14 RODO[[13]](#footnote-13)**

1. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/nas 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. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „3”, „4”, „5” lub „6”, zgodnie z SIWZ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „12” lub „24”, zgodnie z SIWZ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „5”, „10” lub „15”, zgodnie z SIWZ. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „4”, „8”, lub „12”, zgodnie z SIWZ. [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „12” lub „24”, zgodnie z SIWZ. [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu. [↑](#footnote-ref-8)
9. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-9)
10. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-11)
12. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólne składających ofertę. [↑](#footnote-ref-12)
13. 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 (Dz. Urz. UE L
z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-13)