***Załącznik nr 1 do SIWZ***

|  |
| --- |
| **Dotyczy: – „Zakup zestawu urządzeń do analizy dyspersji chromatycznej i polaryzacyjnej”,** **znak sprawy: ARM/02/2020** |
|

|  |
| --- |
| ……………..…………………. |
| (Miejscowość i data) |

 |

**FORMULARZ OFERTY**

**W POSTĘPOWANIU NA „Zakup zestawu urządzeń do analizy dyspersji chromatycznej i polaryzacyjnej”, ZNAK: ARM/02/2020**

**Dane wykonawcy:**

Nazwa: ............................................................................................................

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

Siedziba: ............................................................................................................

Numer telefonu: ..................................... Numer faks:..................................................

Adres e-mail: .....................................

Numer REGON: ..................................… Numer NIP:..................................................

Osoba do kontaktu: …………………………… tel.: …………..……..…………………

adres e-mail …………..……..…………………

* 1. Oferujemy realizację zamówienia za cenę:
1. Całkowita cena netto: PLN (słownie: )
2. Stawka i kwota podatku VAT: stawka %, kwota: PLN (słownie: )
3. Całkowita cena brutto: PLN (słownie: )
	1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia w terminach określonych we Wzorze Umowy.
	2. Deklarowany okres gwarancji jakości Sprzętu wynosi miesięcy (**nie krótszy niż 12 miesięcy, przy uwzględnieniu treści punktu 14.5. SIWZ**).
	3. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w części (zakresie), dotyczącej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres** | **Firma (nazwa) podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

*(Wykonawca określa odpowiedni zakres wraz z podaniem firm (nazwy) podwykonawców albo pozostawia tabelę bez wypełnienia jeżeli nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia podwykonawcy/com).*

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ (wraz ze wszystkimi załącznikami)
	i zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych.
	2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
	3. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ Wzór Umowy został przez nas zaakceptowany
	i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy na warunkach określonych we Wzorze Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
	4. W związku z art. 91 ust. 3a Ustawy Pzp, oświadczamy, że wybór naszej oferty:
1. **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*;
2. **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*, w związku z tym: Oświadczamy, że następujące świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ………………………………………………………………………………………………… *(Wykonawca wpisuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi; gdy nie dotyczy – pozostawia bez wypełnienia).*

Wartość wskazanych powyżej usług bez podatku VAT wynosi: ……….……… zł.

* 1. Oświadczam, że:
1. 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. nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego przez Zamawiającego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*

\* niewłaściwe skreślić.

* 1. Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego Postępowania należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Instytucja  |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

* 1. Dokumenty zawarte na stronach (lub w dokumentach o nazwie) ......................... ......................... zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom Postępowania; w załączeniu do oferty przedstawiamy uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wykazujące wszystkie przesłanki określone w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018 r., poz. 1419 z późn. zm.),

*(wypełnić jeśli dotyczy)*:

* 1. Pod groźbą odpowiedzialności w przepisach Kodeksu Karnego oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
	2. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:
1. Oświadczenie potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu
2. ………………………………………………………………..……………..…………………
3. …………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………

…………………….

podpis

***Załącznik nr 2 do SIWZ Wykaz dostaw***

|  |
| --- |
| **Dotyczy: – „Zakup zestawu urządzeń do analizy dyspersji chromatycznej i polaryzacyjnej”,****znak sprawy: ARM/02/2020** |
| (Dane Wykonawcy)

|  |
| --- |
| ……………..…………………. |
| (Miejscowość i data) |

 |

Wykaz dostaw

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma i adres Wykonawcy)*

Oświadczamy, że wykonaliśmy/wykonujemy następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy potwierdzający spełnienie warunku z pkt 5.1.3.1. SIWZ** | **Podmiot, na rzecz którego świadczona była dostawa** | **Wartość dostawy** | **Data wykonania****(miesiąc/rok)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładamy dowody potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie.

 …………………….

 podpis

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

|  |
| --- |
| **Dotyczy: – „Zakup zestawu urządzeń do analizy dyspersji chromatycznej i polaryzacyjnej”,****znak sprawy: ARM/02/2020** |
| (Dane Wykonawcy)

|  |
| --- |
| ……………..…………………. |
| (Miejscowość i data) |

 |

Oświadczenie Wykonawcy

Składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy

dotyczące spełniania warunków udziału w Postępowaniu oraz przesłanek wykluczenia z Postępowania

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma i adres Wykonawcy)*

1. **Warunki udziału w Postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 5.1. SIWZ.

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 5.1. SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1. **Przesłanki wykluczenia z Postępowania**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 Ustawy.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 Ustawy.

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 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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.

…………………….

podpis

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

|  |
| --- |
| **Dotyczy: – „Zakup zestawu urządzeń do analizy dyspersji chromatycznej i polaryzacyjnej”,****znak sprawy: ARM/02/2020** |
| (Dane Wykonawcy)

|  |
| --- |
| ……………..…………………. |
| (Miejscowość i data) |

 |

Oświadczenie Wykonawcy

o wydaniu prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma i adres Wykonawcy)*

oświadczam(y), że wobec Wykonawcy:

□ **nie wydano\*** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

□ **wydano\*** *prawomocny wyrok sądu/ostateczną decyzję administracyjną*\*\* o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne i w załączeniu przekazujemy dokumenty potwierdzające:

- *dokonanie płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami*\*\*

- *zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności*.\*\*

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

…………………….

podpis

 *\* w polu wyboru należy zaznaczyć właściwe*

*\*\* niewłaściwe skreślić*

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

|  |
| --- |
| **Dotyczy: – „Zakup zestawu urządzeń do analizy dyspersji chromatycznej i polaryzacyjnej”,** **znak sprawy: ARM/02/2020** |
| (Dane Wykonawcy)

|  |
| --- |
| ……………..…………………. |
| (Miejscowość i data) |

 |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o braku orzeczenia wobec niego, tytułem środka zapobiegawczego, zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma i adres Wykonawcy)*

oświadczam(y), że wobec Wykonawcy:

□ **nie orzeczono\*** tytułem środka zapobiegawczego, zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

□ **orzeczono\*** tytułem środka zapobiegawczego, zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

…………………….

podpis

*\* w polu wyboru zaznaczyć właściwe*

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

|  |
| --- |
| **Dotyczy: – „Zakup zestawu urządzeń do analizy dyspersji chromatycznej i polaryzacyjnej”,** **znak sprawy: ARM/02/2020** |
| (Dane Wykonawcy)

|  |
| --- |
| ……………..…………………. |
| (Miejscowość i data) |

 |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1785)**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma i adres Wykonawcy)*

oświadczam(y), że Wykonawca:

□ **nie zalega** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1785)

□ **zalega** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1785).

…………………….

podpis

\* w polu wyboru należy zaznaczyć właściwe

***Załącznik nr 7 do SIWZ***

|  |
| --- |
| **Dotyczy: – „Zakup zestawu urządzeń do analizy dyspersji chromatycznej i polaryzacyjnej”,** **znak sprawy: ARM/02/2020** |
| (Dane Wykonawcy)

|  |
| --- |
| ……………..…………………. |
| (Miejscowość i data) |

 |

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej[[2]](#footnote-2)**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma i adres Wykonawcy)*

Niniejszym, po zapoznaniu się z listą Wykonawców, którzy złożyli w oferty w Postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczamy, że

*\** nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r., poz. 229 ze zm.) z żadnym z tych Wykonawców

\* należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r., poz. 229 ze zm.) z następującymi Wykonawcami: ………………………………………………………………………………………………………………......

…………………….

Podpis

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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wykonawca składa oświadczenie w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp.*  [↑](#footnote-ref-2)