

FORMULARZ OFERTY
OFERTA

Ja (my),

Imiona i nazwiska osób reprezentujących wykonawcę

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

Pełna nazwa	
REGON	
NIP	
Adres	
Nr telefonu	
e-mail	

Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem jest **dostawa serwerów terminalowych i licencji CAL dla Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o.** przy ulicy Nowy Zjazd 1 w Warszawie (nr ref. sprawy: **ZP/15/19**).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.

2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

CZEŚĆ 1.

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
SERWER	2				
razem					

Łącznie wartość serwerów:

- 1) zł netto (słownie:zł);
- 2) zł VAT (słownie:zł);
- 3) zł brutto (słownie:zł).

Oferujemy dodatkowy okres gwarancji - (jeśli dotyczy należy wpisać 1 lub 2)

- za minimalny okres gwarancji tj. 3 lata - 0 punktów;
- za 1 rok dodatkowej gwarancji wykonawca otrzymuje - 3 punkty;
- za 2. lata dodatkowej gwarancji wykonawca otrzymuje - 5 punktów.

** niewypełnienie lub błędne wypełnienie pola będzie oznaczało zaoferowanie minimalnego okresu gwarancji.*

Oferujemy zastosowanie procesorów w serwerach na podstawie testów SPEC_int

- od 10% do 19 % **
- od 20% do 29% **
- od 30% i powyżej **

- za zaoferowanie od 10% do 19% wykonawca otrzymuje - 2 punkty,
- za zaoferowanie od 20% do 29 % wykonawca otrzymuje - 3 punkty,
- za zaoferowanie od 30% i powyżej wykonawca otrzymuje - 5 pkt.

** proszę wypełnić wpisując „tak” jeśli dotyczy - niewypełnienie pola będzie oznaczało, **brak deklaracji** w zakresie ww. kryterium.

Wykonawcy są zobowiązani do zachowania szczególnej uwagi przy jego wypełnianiu – wszelkie braki lub omyłki mogą wpływać na punktację oferty bez możliwości ich późniejszego usunięcia.

CZEŚĆ 2.

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
Licencje CAL	8				
razem					

Łącznie wartość licencji CAL:

- 1) zł netto (słownie:zł);
- 2) zł VAT (słownie:zł);
- 3) zł brutto (słownie:zł).

3. Oferujemy realizację umowy w pełnym zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że całkowita cena brutto oferty obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności: zysk Wykonawcy, cła, podatki, zgody, pozwolenia, certyfikaty, tłumaczenia dokumentów, transport do miejsca odbioru. Wykonawcy nie przysługuje zwrot od Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów, opłat, ceł i podatków poniesionych przez Wykonawcę w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SIWZ.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie informacje potrzebne dla zrealizowania przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczamy, że SIWZ i zawarte w niej warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ oraz ze Wzorem umowy, (stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ) i nie wnosimy żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, nie później jednak niż do końca okresu związania ofertą.
10. Zostaliśmy poinformowani, że możemy przed upływem terminu składania ofert wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
11. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy przy podpisaniu umowy będą:
 - 1) (imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko).....
 - 2) (imię i nazwisko)..... (zajmowane stanowisko).....a Osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:
(imię i nazwisko)..... tel.:
12. W trakcie trwania postępowania o udzielenie zamówienia mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań i wyjaśnień dotyczących treści SIWZ.
13. Oświadczamy, że **powierzamy / nie powierzamy***** podwykonawcom wykonanie następującego zakresu oferowanego zamówienia:

.....
***Niepotrzebne skreślić. Brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom wykonania zakresu oferowanego zamówienia.

14. Oświadczamy, że nasza firma **zalicza się / nie zalicza się****** do kategorii „Małych i średnich przedsiębiorstw” zgodnie z ustawą z 02 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej.
****Niepotrzebne skreślić. Brak skreślenia oznaczać będzie, że Wykonawca zalicza się do kategorii

„Małych i średnich przedsiębiorstw”.

15. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*****

******Niepotrzebne skreślić*

16. Ofertę składamy świadomie i dobrowolnie.

17. Do oferty załączamy niżej wymienione dokumenty:

1)

2)

3)

.....
Data i czytelny podpis lub podpis z pieczętą imienną osoby (osób)
upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy

Zamawiający:
Mazowieckie Centrum Stomatologii
Sp. z o.o. w Warszawie

Wykonawca:

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **dostawa serwerów terminalowych i licencji CAL** dla Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o. przy ulicy Nowy Zjazd 1 w Warszawie (nr ref. sprawy: **ZP/15/19**) oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ i Ogłoszeniu o zamówieniu (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

.....

....., w następującym zakresie:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

Zamawiający:
Mazowieckie Centrum Stomatologii
Sp. z o.o. w Warszawie

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa serwerów terminalowych i licencji CAL** dla Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o. przy ulicy Nowy Zjazd 1 w Warszawie (nr ref. sprawy: **ZP/15/19**), oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]

.....(miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:.....(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość),dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NAKTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:.....(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość),dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.

..... (miejsowość),dnia r.

.....

(podpis)

.....
/pieczęć lub nazwa Wykonawcy/

....., dnia.....2019 r.

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **dostawa serwerów terminalowych i licencji CAL** dla Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o. przy ulicy Nowy Zjazd 1 w Warszawie (nr ref. sprawy: **ZP/15/19**).

informuję(my), że:

podmiot, który reprezentuję:

- 1) nie należy do grupy kapitałowej,*
- 2) należy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Prawo zamówień publicznych, ale żaden inny podmiot należący do tej samej grupy kapitałowej **nie złożył** oferty w ww. postępowaniu*
- 3) należy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz wskazuję następujących wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy również złożyli oferty w ww. postępowaniu:*

1.
2.
3.
4.

oraz załączam dowody potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą/innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu*:

.....*

UWAGA! Oświadczenie Wykonawca składa Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą, który również złożył ofertę w ww. postępowaniu, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w tym postępowaniu.

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną osoby
(osób) upoważnionej (upoważnionych)
do reprezentowania Wykonawcy)