**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Podmiot udostępniający zasoby**: ………………………………………………………………

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129),**

przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:**……………………………………………………………………………………………………………**

**oświadczam, że**:

1. udostępniam Wykonawcy ………………………………….. (nazwa Wykonawcy) zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

…………………………………………………………………………………………………………

1. zrealizuję następujący zakres dostaw (w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują część zamówienia, których wskazane zdolności dotyczą):

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

Oświadczenie powinno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby.

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca**: ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP**

o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że:

- spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w SWZ,

- nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,

- nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4-7 ustawy Pzp.

Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4-5 i 7 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:….……………........………………………

Oświadczenie powinno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:** ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy** **Pzp**

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

1) art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,

2) art. 109 ust. 1 pkt 4-7 ustawy Pzp,

są aktualne.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4-5 i 7 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

Oświadczenie powinno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zamówienia, miejsce realizacji** | **Nazwa zamawiającego, adres, telefon** | **Przedmiot zamówienia** | **Okres realizacji**  (dzień/miesiąc/rok) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**W załączeniu przedkładam referencje potwierdzające należyte wykonanie każdego zamówienia.**

***Oświadczenie powinna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego**  ***(podać tytuł/nazwę, numer ważnego certyfikatu wydanego przez producenta oferowanych urządzeń, jeżeli certyfikat jest czasowy, musi być ważny co najmniej w okresie realizacji zamówienia***) | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |

***Oświadczenie powinna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**Załącznik nr 8 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **OFERTA** |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: ………………..…………………………………..  Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….……….......  ………………………………………………………………………………………………………..…….……………………………………………………………  Adres:………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…....…………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….................  NIP/REGON:……………………………………………………………………………………………………………………………..…………................  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.…………………………………………..……………………………………………  Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  faks………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………  adres skrzynki ePUAP …………………………………………………………………………………………………………………………………………  e-mail……………………………………………………………………………….….…..…………………………………………………………………………  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….…………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………… |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   **4 przełączniki SAN**  Producent …………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………  Model: ………………………………………………………………………………  Product number: ……………………………………………………………… |
| 1. **CENA OFERTOWA wyrażona w złotych netto i brutto**   **Łącznie za 4 przełączniki SAN wraz z pracami instalacyjno - wdrożeniowymi** **polegającymi na rekonfiguracji sieci SAN z wykorzystaniem dostarczonych urządzeń oraz przeszkoleniem dwóch pracowników Zamawiającego administrujących siecią pamięci masowych**  netto ………………….. zł (słownie zł: …………….…..……………….………………………………………………………………………………….)  brutto ………………….. zł (słownie zł: ………………..………………………………………………………………………………………………….)  w tym za **1 z 4** przełączników SAN  netto ………………….. zł (słownie zł: …………….…..……………….………………………………………………………………………………….)  brutto …………………………….. zł (słownie zł: ……………………………..…………………………………………..…………………………….) |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   **Serwer zarządzający**  Producent …………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………  Model: ………………………………………………………………………………  Product number: ……………………………………………………………… |
| 1. **CENA OFERTOWA wyrażona w złotych netto i brutto**   **Za serwer zarządzający**  netto ………………….. zł (słownie zł: …………….…..……………….………………………………………………………………………………….)  brutto ………………….. zł (słownie zł: ………………..………………………………………………………………………………………………….) |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA (C+E)**   netto ………………….. zł (słownie zł: …………….…..……………….………………………………………………………………………………….)  brutto ………………….. zł (słownie zł: ………………..………………………………………………………………………………………………….) |
| 1. **Czas gwarancji, dostawy i prac instalacyjno-wdrożeniowych**   Okres gwarancji na oferowane urządzenia (przełączniki SAN i serwer zarządzający) : ……...………………… miesięcy.  Deklarowany czas dostawy przełączników SAN wraz z serwerem zarządzającym : ………………………. dni.  Deklarowany czas prac instalacyjno-wdrożeniowych dla oferowanych urządzeń: ……………………. dni. |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz we wzorze umowy; 3. **w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia**; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz ze wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie określonym w SWZ; 6. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie **do 14 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 7. wadium w wysokości **……………. PLN** (słownie: **……………………………………………………………………**), zostało wniesione w dniu ......................................., w formie: …..…….......................................................................; 8. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………; 9. zostały wypełnione 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,   Wybór oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:  **TAK / NIE *(jeżeli TAK, należy podać dane określone w Rozdziale XIV pkt 7 SWZ, tj,:***   * 1. nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:   ……………………………………………………………………..;   * 1. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:   ………………………………………………………………………;   * 1. stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:  1. jestem *(właściwe zaznaczyć)*:  * mikroprzedsiębiorstwem, * małym przedsiębiorstwem, * średnim przedsiębiorstwem. |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w terminie ……… dni licząc od daty podpisania umowy; 4. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./faks: ...................................................…………………. |
| 1. **PODWYKONAWCY (należy uzupełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom):**   Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (jeżeli są już znani, należy podać również nazwy proponowanych podwykonawców)   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... |
| 1. **Załączniki do formularza oferty:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |

**Oferta powinna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**