

Postępowanie realizowane w ramach projektu pt.: „Działania na rzecz eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy pracowników WUP Katowice”, nr umowy: UDA-RPSL.08.03.02-24-0874/17-00, realizowanego w ramach Działania 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy, Poddziałania 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Załącznik Nr 1.I.

PN/15/19

Część I

FORMULARZ OFERTOWY

POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:.....

Nr telefonu:.....

Nr faksu:.....

E-mail (do kontaktu):.....

NIP¹.....REGON¹.....

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: TAK / NIE (skreślić niewłaściwe)

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

TAK/ NIE (skreślić niewłaściwe)

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

TAK/ NIE (skreślić niewłaściwe)

Skrót literowy nazwy państwa:

¹ Należy podać dane dla wszystkich członków konsorcjum oraz pełnomocnika (jeżeli dotyczy)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach na „**Dostawę urządzeń komputerowych na potrzeby pracowników Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach**”.

Składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem się/zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami – **część I** i nie wnoszę/ nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że:

Przedmiot zamówienia opisany w **części I** postępowania prowadzonego pod Nr **PN/15/19** oferuję/ ofertujemy wykonać za cenę:

-brutto złotych (słownie:.....

.....złotych..../100).

Asortyment	Liczba sztuk	Cena jednostkowa brutto	Cena brutto za asortyment (B*C)	Producent oraz model
A	B	C	D	E
Monitor ekranowy	28			

3. **Termin dostawy sprzętu:** dni (zgodnie z pkt. 16.1.2 SIWZ).

4. Oświadczam/y, że wyceniłem/wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia i zobowiązuję się/zobowiązujemy się do jego realizacji w terminach określonych w SIWZ i załącznikach – **część I**.

5. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

6. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy – **część I**.

7. Oświadczam/y, że uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

8. Oświadczam/y, że w razie wybrania mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy – **część I**, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczam/y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

10. Załącznikami do niniejszej oferty są: *(proszę wymienić wszystkie dokumenty przedkładane wraz z ofertą)*:

1) Formularz ofertowy

2)

3)

4)

5)

6)

7)

11. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom:

<i>Lp.</i>	<i>Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy</i>	<i>Nazwa podwykonawców, którzy wykonywać będą określoną w kolumnie B część zamówienia</i>
A	B	C
1.		
2.		
3.		

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Postępowanie realizowane w ramach projektu pt.: „Działania na rzecz eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy pracowników WUP Katowice”, nr umowy: UDA-RPSL.08.03.02-24-0874/17-00, realizowanego w ramach Działania 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy, Poddziałania 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Załącznik Nr 1.II.

PN/15/19

Część II

FORMULARZ OFERTOWY

POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Nr telefonu:

Nr faksu:

E – mail (do kontaktu):

NIP² REGON¹

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: TAK / NIE (skreślić niewłaściwe)

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego UE: TAK /NIE (skreślić niewłaściwe)

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem UE: TAK / NIE (skreślić niewłaściwe)

Skrót literowy nazwy państwa:

² Należy podać dane dla wszystkich członków konsorcjum oraz pełnomocnika (jeżeli dotyczy)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach na „Dostawę urządzeń komputerowych na potrzeby pracowników Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach”.

składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem się/zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami – **część II** i nie wnoszę/ nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

2. Oświadczam/y, że:

Przedmiot zamówienia opisany w **części II** postępowania prowadzonego pod Nr **PN/15/19** oferuję/ ofertujemy wykonać za cenę:

- **brutto** złotych (*słownie*:.....)

.....złotych...../100).

Asortyment	Liczba sztuk	Cena jednostkowa brutto	Cena brutto za asortyment (B*C)
A	B	C	D
Podkładka pod nadgarstek i mysz	170		

3. **Termin dostawy sprzętu:** dni (zgodnie z pkt. 16.1.2 SIWZ).

4. Oświadczam/y, że wyceniłem/wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia i zobowiązuję się/zobowiązujemy się do jego realizacji w terminach określonych w SIWZ i załącznikach – **część II**.

5. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

6. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy – **część II**.
7. Oświadczam/y, że uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
8. Oświadczam/y, że w razie wybrania mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy – **część II**, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam/y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Załącznikami do niniejszej oferty są: *(proszę wymienić wszystkie dokumenty przedkładane wraz z ofertą)*:
- 1) Formularz ofertowy
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
 - 6)
 - 7)
11. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom:

<i>Lp.</i>	<i>Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy</i>	<i>Nazwa podwykonawców, którzy wykonywać będą określoną w kolumnie B część zamówienia</i>
A	B	C
1.		
2.		
3.		

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

ZAŁĄCZNIK NR 2
PN/15/19

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

Prawo zamówień Publicznych,

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

.....
/nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia/

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa urządzeń komputerowych na potrzeby pracowników Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach”** prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, oświadczam, co następuje:

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust 5 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP (podać mająca zastosowanie ustawę 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:
.....

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

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.

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:
..... (podać pełną nazwę/firmę,
adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy
wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**IV. 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.

Miejsce i data.....

Imię i nazwisko

Podpis.....

*/upoważniony przedstawiciel Wykonawcy zgodnie z aktem rejestrowym
lub upoważniony Pełnomocnik/*

Uwaga: Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w pkt. 15.6 SIWZ.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Postępowanie realizowane w ramach projektu pt.: „Działania na rzecz eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy pracowników WUP Katowice”, nr umowy: UDA-RPSL.08.03.02-24-0874/17-00, realizowanego w ramach Działania 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy, Poddziałania 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

ZAŁĄCZNIK NR 4
PN/15/19

Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Dostawa urządzeń komputerowych na potrzeby pracowników Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach”**

.....

/nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia/

Nawiązując do zamieszczonej po otwarciu ofert na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP oświadczamy, że¹:

- **nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu,**
- **należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz.U.2017 poz. 229).**

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1.		
2.		
3.		

Miejsce i data.....

Imię i nazwisko.....

Podpis.....

*/upoważniony przedstawiciel Wykonawcy
zgodnie z aktem rejestrowym lub upoważniony
Pełnomocnik/*