***Załącznik nr 1 do SIWZ***

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

*pieczątka Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTOWY**

DATA..........................

NAZWA WYKONAWCY ....................................................................................

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

SIEDZIBA ..............................................................................................................

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

Telefon.................................................. Fax..........................................................

E-mail …………………………………………………….

**I.** Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym **na** **usługę najmu 2 opłatomatów (z opcją uruchomienia dodatkowego 3 opłatomatu) które zostaną zainstalowane w siedzibach Starostwa Powiatowego w Cieszynie w celu obsługi płatności**, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Cenę ryczałtową:** *(cena brutto za czynsz miesięczny dla 1 urządzenia)*

**..................................................zł netto / ..................................................zł brutto**

słownie brutto: ..............................................................................................................................

**Cenę ryczałtową 2 opłatomatów:** *(cena brutto za czynsz miesięczny)*

**..................................................zł netto / ..................................................zł brutto**

**Procent wartości prowizji od każdej transakcji realizowanej bezgotówkowo dla 1 urządzenia**

**…………………………………….**

Oferujemy termin realizacji do: 30 dni kalendarzowych/ 60 dni kalendarzowych/ powyżej 60 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy\*

\*właściwe zaznaczyć

**II.**

1. W przypadku, gdy złożona przez Nas oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do przedłożenia Zamawiającemu w terminie 14 dni od przekazania informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty, proponowanego projektu umowy zawierającego wszystkie istotne dla Zamawiającego postanowienia umowne określone w SIWZ.

2. Termin realizacji – zamówienie będzie realizowane w okresie od dnia podpisania umowy **do 31 grudnia 2023r.**

**III. Ponadto, oświadczamy, że:**

1. żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*/wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\* *(\*niepotrzebne skreślić)*

…………………………………

…………………………………

2. zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,

 3. związani złożoną ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,

4. jestem/jesteśmy **małym/średnim/dużym\* przedsiębiorstwem** (w przypadku oferty wspólnej informację należy odnieść do Lidera składającego ofertę w postępowaniu),

5. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,

6. w ramach realizacji niniejszego zamówienia zamierzam/my powierzyć podwykonawcy lub podwykonawcom następujący zakres prac:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa** **podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy**  | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy** |
|  |  |  |

*(należy podać zakres robót, który zostanie powierzony podwykonawcom jak również wskazać podwykonawców o ile są już znani Wykonawcy na moment składania oferty)*

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

*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

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

pieczęć Wykonawcy

**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, którego przedmiotem jest **usługa najmu 2 opłatomatów (z opcją uruchomienia dodatkowego 3 opłatomatu) które zostaną zainstalowane w siedzibach Starostwa Powiatowego w Cieszynie w celu obsługi płatności**, oświadczam/my, co następuje:

**I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w pkt 5.1.2.3 specyfikacji istotnych warunków zamówienia, gdyż:

1. **w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:**
2. celem potwierdzenia spełnienia przeze mnie/przez nas *wiedzy i doświadczenia* oświadczam/my, że w okresie ostatnich 3 lat, przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizowałem jedną usługę polegające na instalacji i obsłudze płatności przy wykorzystaniu opłatomatu w okresie co najmniej 12 miesięcy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego | Termin wykonania od - do | Opis wykonanego zamówienia  |
| 1. |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam/my, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w zakresie opisanym w pkt 5.1.2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …...……………………………….………

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

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………..……………………………

 *podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/my, 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ………………………………………

 *podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

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

pieczęć Wykonawcy

**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, którego przedmiotem jest **usługa najmu 2 opłatomatów (z opcją uruchomienia dodatkowego 3 opłatomatu) które zostaną zainstalowane w siedzibach Starostwa Powiatowego w Cieszynie w celu obsługi płatności**, oświadczam/my, o następuje:

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

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

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………….…………………..…… nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIE BĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do znanych podmiotów, które będą podwykonawcami w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………….…………………..…… nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

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

pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu którego przedmiotem jest **usługa najmu 2 opłatomatów (z opcją uruchomienia dodatkowego 3 opłatomatu) które zostaną zainstalowane w siedzibach Starostwa Powiatowego w Cieszynie w celu obsługi płatności**, oświadczam / oświadczamy że nie przynależę\* / przynależę\* (\**niepotrzebne skreślić*) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)*

 *do reprezentowania Wykonawcy*