**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość  ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu: |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

**Państwowy Instytut Geologiczny –**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**00-975 Warszawa**

**ul. Rakowiecka 4**

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym (sygn. postępowania: NZP-240-107/2019) na:

|  |
| --- |
| **Aktualizacja i rozszerzenie licencji Microsoft w ramach programu Academic Select Plus** |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia, określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

**Część 1:\***

Cena oferty netto ……………..… zł

Cena oferty brutto ………………. zł (słownie: ………………………………………...................zł)

- zgodnie z cenami określonymi w zał. nr 1 do Oferty (zał. nr 3a do SIWZ)

**Część 2:\***

Cena oferty netto ……………..… zł

Cena oferty brutto ………………. zł (słownie: ………………………………………...................zł)

-zgodnie z cenami określonymi w zał. nr 1 do Oferty (zał. nr 3a do SIWZ)

1. Oświadczamy, że:
2. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia   
   i z postanowieniami umowy, ze zmianami i wyjaśnieniami treści SIWZ oraz że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego, dokładając najwyższej staranności.
3. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 2016 r.,) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Przedmiot Umowy realizowany będzie zgodnie z zapisami Istotnych postanowień umowy.
5. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w pkt. 4 SIWZ.
6. Akceptujemy warunki płatności określone w SIWZ.
7. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Akceptujemy wskazany w SIWZ termin związania ofertą, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od …. do …. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp).*

1. Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
2. Jesteśmy/nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1).
3. zamówienie wykonamy samodzielnie\***/** Część zamówienia  *(określić zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcom)*………………………………………………….. zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma, adres podwykonawcy | Zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Informujemy o dostępności wymaganych w SIWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Adres internetowy na której dokument lub oświadczenie dostępne jest w formie elektronicznej, wydający urząd lub organ/numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego |
|  |  |
|  |  |

1. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

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

1. Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
   1. Załącznik nr 3A do SIWZ
   2. ……………………………
   3. ……………………………

*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 3A do SIWZ**

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

**Formularz cenowy**

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy)*

Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia, określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia zgodnie z nw. cenami:

**CZĘŚĆ 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Program** | **Indeks** | **Nazwa oferowanej  licencji oprogramowania** | **Liczba szt.** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** *(kol.6 x kol.7)* | **Wartość  podatku VAT** | **Cena brutto** *(kol.8 + kol.9)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* |
| 1 | Project Standard 2019 SNGL MVL | Select Edu | 076-05846 | ………………………………. | 12 | ……………zł | ……………zł | ……………zł | ……………zł |
| 2 | Office Standard 2019 SNGL MVL | Select Edu | 021-10626 | ………………………………. | 108 | ……………zł | ……………zł | ……………zł | ……………zł |
| 3 | Office Professional Plus 2019 SNGL MVL | Select Edu | 79P-05746 | ………………………………. | 50 | ……………zł | ……………zł | ……………zł | ……………zł |
| 4 | WINEDUE3 SNGL UpgrdSAPk MVL | Select Edu | KW5-00355 | ………………………………. | 40 | ……………zł | ……………zł | ……………zł | ……………zł |
| **Cena całkowita** | | | | | | | ……………zł netto |  | ……………zł brutto |

***\** cenę całkowitą netto oraz brutto należy przenieść do Formularza ,,Oferta’’**

………………………., dnia ………………. ……………………………………………………………………………..

podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela

Wykonawcy

**CZĘŚĆ II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Program** | **Indeks** | **Nazwa oferowanej  licencji oprogramowania** | **Liczba szt.** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** *(kol.6 x kol.7)* | **Wartość  podatku VAT** | **Cena brutto** *(kol.8 + kol.9)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* |
| 1 | WinSvrDCCore 2019 SNGL MVL 16Lic CoreLic | Select Edu | 9EA-01072 | ………………………………. | 6 | ……………zł | ……………zł | ……………zł | ……………zł |
| **Cena całkowita** | | | | | | | ……………zł netto |  | ……………zł brutto |

***\** cenę całkowitą netto oraz brutto należy przenieść do Formularza ,,Oferta’’**

………………………., dnia ………………. ……………………………………………………………………………..

podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela

Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**I. OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne pn.:

**Aktualizacja i rozszerzenie licencji Microsoft w ramach programu Academic Select Plus**

1)\* nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz.1843).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

2)\* zachodzą w stosunku do nas 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 oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców oddzielnie.

1. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)