**ZAŁACZNIK NR 3**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa wykonawcy ...........................................................................................................................................

Adres wykonawcy ............................................................................................................................................

Miejscowość ................................................................. Data ..................................................

Numer telefonu ………….…….......................................................................

Numer faksu ……………………. ..................................................................

Numer REGON ………………………….......................................................

Numer NIP/PESEL …………………………..................................................

Dane dotyczące zamawiającego

Szpital Ogólny

Ul. Szpitalna 5

18 – 200 Wysokie Mazowieckie

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym **usługa na przeglądy , konserwacje oraz naprawy sprzętu medycznego .**

**Numer sprawy : 15 / 2018**

Oświadczamy, że udzielimy ………. miesięcznej ( 6 lub 12 lub 18 lub 24 lub 30) gwarancji na wykonane usługi.

Okres gwarancji nie może być krótszy niż 6 miesięcy i nie dłuższy niż 30 miesięcy .

**Uwaga : Okres gwarancji jest jednym z kryteriów oceny ofert .**

Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Informuję, że:

wybór oferty **nie będzie / będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 09.04.2015r. o zmianie ustawy o podatku i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych .

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie do dnia zgodnie z SIWZ , oraz istotnymi postanowieniami umowy .

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1.Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych

 zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2.Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków

 zamówienia.

3.Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór

 umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty

 do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4.Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków

 Zamówienia .

5.Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami

 / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach

 do niej.

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

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

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

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

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

 niepotrzebne skreślić

**ZAŁACZNIK NR 2**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W**

**POSTĘPOWANIU ORAZ NIE PODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa wykonawcy ..................................................................................................................................................

Adres wykonawcy ..................................................................................................................................................

Miejscowość .......................................................... Data .....................………..………..…

Osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy

Imię i nazwisko ..............................................................................................................................................................

Stanowisko,

dane kontaktowe ..................................................................................................................................................

Informacje dot.

przedstawicielstwa ..................................................................................................................................................

Należy załączyć odpowiednie upoważnienie / pełnomocnictwo jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Wypełniają jedynie wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcja / spółki cywilne)

Rola wykonawcy

(lider, partner)

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

Nazwy, adresy pozostałych wykonawców

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

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

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

Sposób reprezentacji wykonawców

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

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

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**Oświadczenia wykonawcy dot. niepodleganiu wykluczeniu**

Oświadczam, że podlegam / nie podlegam\* wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie

art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

Wykluczenie wykonawcy następuje jeżeli nie upłynął okres określony zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy Pzp

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

W przypadku dostępności dokumentów lub oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, w formie elektronicznej wskazać adres internetowy, dane referencyjne dokumentu:

Nie dotyczy

Zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów

Jeżeli w stosunku do wykonawcy zachodzą okoliczności skutkujące wykluczeniem z udziału w postępowaniu może zgodnie z art. 24 ust. 8 ustawy Pzp. przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przedstawione przez Wykonawcę dowody podlegać będą ocenie Zamawiającego pod względem wagi i szczególnych okoliczności czynu wykonawcy

Oświadczenie wykonawcy dot. spełnienia warunków

Oświadczam, że spełniam warunki / nie spełniam warunków\* udziału w postępowaniu wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

1)kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych

 przepisów

2)sytuacji ekonomicznej lub finansowej

3)zdolności technicznej lub zawodowej

Nie dotyczy

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

W przypadku dostępności dokumentów lub oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, w formie elektronicznej wskazać adres internetowy, dane referencyjne dokumentu:

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

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

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

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

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

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

Zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów

Informacje na temat Podmiotów udostępniających zasoby

Wykazując spełnienie warunków udziału w postępowaniu polegam na: zdolnościach technicznych lub zdolnościach zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej \* innych podmiotów w następującym zakresie:

Nie dotyczy

Należy przedstawić dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji, zasoby na których polega wykonawca oraz potwierdzić brak istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnianie, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby wykonawca, warunków udziału w postępowaniu.

Do oferty załączam zobowiązanie ww. podmiotu / podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Jednocześnie oświadczam, że ww. podmioty na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawca zobowiązany będzie przedstawić na wezwanie zamawiającego dokumenty, o których mowa w pkt. 7.2. ppkt. 1 w odniesieniu do podmiotów na zdolnościach lub sytuacji których polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp

Nie dotyczy

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Informacje na temat podwykonawców

Informuję, że:

Zamówienie wykonam sam, tj. bez udziału podwykonawców \*

Zamówienie wykonam przy udziale następujących podwykonawców w podanym niżej zakresie\*

Poniżej wykonawca określa części zamówienia które zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem informacji o tych podmiotach (dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji)

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

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

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

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

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

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

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

Oświadczam , że jestem małym / średnim przedsiębiorcą .

…………………………………………………………………….

(data i czytelny podpis wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art.13 ust 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy , że:
1)administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Szpital Ogólny , 18-200 Wysokie Mazowieckie,
 ul. Szpitalna 5;
2)administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych , z którą mogą się Państwo kontaktować w sprawach

 przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:

 a.staskiewicz@szpitalwysmaz.pl;
3)administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust.1 lit.b)RODO, tj. przetwarzanie

 jest niezbędne w celu wykonania umowy, której strona jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia

 działań  na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
4)dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także

 na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z

 realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelaria prawna, dostawca oprogramowania, zewnętrznym

 auditorem, zleceniobiorca świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
5)administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji

 międzynarodowych;
6)mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
   Dodatkowo zgodnie z art.13 ust 2 RODO informujemy, że:

- państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy

 z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny;

- przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a

 także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania . prawo do przeniesienia danych oraz prawo do

 wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy.

  Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy; administrator nie podejmuje
  decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o państwa dane osobowe.

 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.\*

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

 (data i czytelny podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

⃰ Niepotrzebne skreślić

1) rozporządzenie 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 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa

**ZAŁACZNIK Nr 4**

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Wykaz wykonanych lub wykonywanych, usług, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

 W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Odbiorca | Data wykonania.  | Przedmiot wykonanej usługi  | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp obowiązują uregulowania pkt 7.11 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O UDOSTEPNIENIU SPRZĘTU ZASTĘPCZEGO**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Oświadczam , iż na czas naprawy , przeglądu lub konserwacji udostępnię zamawiającemu sprzęt zastępczy tej samej jakości i klasy .

Pakiet nr : …………………………….

Pakiet nr ; …………………………….

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić