# Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy .....................................................................................................................................................

Nr tel. ……………................................................................................................................................

Adres do korespondencji ....................................................................................................................................................

Adres e-mail …………………………………………………………………………………………............

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: …………………………………………………………………………………………………

Składa ofertę dla Miasta Poznań reprezentowanego przez Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych Sp. z o.o. w Poznaniu ul. Matejki 57 w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: *Wykonanie aplikacji internetowej do ewidencji i kontroli zasobu zarządzanego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.*

KRYTERIUM – CENA

**Oferuję (oferujemy) wykonanie aplikacji internetowej do ewidencji i kontroli zasobu zarządzanego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. w łącznej kwocie ……………………..……zł netto + VAT 23% tj. …………………………… zł brutto (słownie:……………………………………………………………………………)**

**w tym:**

1. **cena ryczałtowa za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z OPZ stanowiącym załącznik nr 9 do SIWZ w kwocie ……………..……zł netto + VAT 23% tj. ……………………… zł brutto ( słownie:………………………..…………)**
2. **oraz cena 120 roboczogodzin na ewentualne dodatkowe prace programistyczne wg stawki …… zł netto za jedną roboczogodzinę + VAT 23% tj. ……….zł brutto co daje kwotę (120 roboczogodzin x zaoferowana stawka netto za 1 roboczogodzinę) …………………….. zł netto + VAT 23%   
   tj. ………….…………… zł brutto (słownie ..……………………………………….)**

KRYTERIUM - TERMIN ZAKOŃCZENIA UMOWY

|  |
| --- |
|  |

Termin maksymalny\*

Oświadczam, że zakończę (zakończymy) realizację umowy do dnia 15.12.2019r.

|  |
| --- |
|  |

Termin skrócony\*

Oświadczam, że zakończę (zakończymy) realizację umowy do dnia 01.12.2019r.

|  |
| --- |
|  |

Termin skrócony\*

Oświadczam, że zakończę (zakończymy) realizację umowy do dnia 15.11.2019r.

*\*(w polu wyboru należy wstawić znak „X”)*

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tymi istotnymi postanowieniami umownymi.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. W trakcie trwania postępowania mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań dotyczących treści specyfikacji.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z art. 85 Ustawy   
   z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ze zm.) przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia niżej wymienionym Podwykonawcom:

1) .................................................................................................................

2) .................................................................................................................

1. Zamierzamy korzystać na zasadach określonych w art. 22a Ustawy z zasobów następujących podmiotów / w zakresie:

1) .................................................................................................................

2) .................................................................................................................

1. Informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ............... do ................. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. Strony te zostały umieszczone w osobnej kopercie   
   z oznakowaniem „TAJNE”. (Jeżeli nie ma informacji utajnionych Wykonawca w miejsce kropek wpisuje znak „–‘’).
2. Wymagane wadium zostało wniesione w dniu …………… w formie ………………..
3. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na następujący rachunek ……………………………………………………………………………………………….
4. Integralną częścią oferty są :

Wszystkie załączniki do oferty wymagane w specyfikacji jako niezbędne (nr 1-................),

1. ........................................................................................................................
2. ........................................................................................................................
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w pkt 26 SIWZ.
4. Zobowiązujemy się do świadczenia usługi objętej przedmiotem zamówienia w terminie określonym w SIWZ.

DATA :…………

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

**­­­­­­­­­**

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**ETAP I**

Nazwa Wykonawcy..................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy ...............................................................................................

Nr tel .....................................................................................................................

Adres do korespondencji .........................................................................................

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**(Str. 21-22)**

**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 na:. ***Wykonanie aplikacji internetowej do ewidencji i kontroli zasobu zarządzanego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o****.****,*** prowadzonego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

I. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………….…….*,*dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

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

II. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………

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

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

…………….……. *,*dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

***należy wypełnić lub wpisać „nie dotyczy”***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

III. 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.

…………….…….*,*dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

# Załącznik nr 3 do SIWZ

**ETAP I**

Nazwa Wykonawcy.....................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy ..................................................................................................

Nr tel……...................................................................................................................

Adres do korespondencji .............................................................................................

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**(Str. 23-24)**

**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 na: ***Wykonanie aplikacji internetowej do ewidencji i kontroli zasobu zarządzanego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o****.****,*** prowadzonego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

I. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

…………….…….*,*dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

II. 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 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:

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

…………….…….*,* dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

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

III. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…….

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NAKTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

IV. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…….,dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

V. 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.

…………….……., dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

**\* należy wypełnić lub wpisać „nie dotyczy”**

# Załącznik nr 4 do SIWZ

**ETAP II**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP.**

**DLA ZAMÓWIENIA:**

***Wykonanie aplikacji internetowej do ewidencji i kontroli zasobu zarządzanego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o****.*

Nazwa(y) Wykonawcy(ców) …………………………………………………………...…..

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

Adres(y) Wykonawcy(ców) …………………………………………………………...…..

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

* + - 1. **\*** Oświadczamy, że należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt.23 Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), co podmioty wymienione poniżej, które to złożyły ofertę w tym postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Podmiotu | Adres Podmiotu |
|  |  |  |

*UWAGA:*

*Wykonawca nie ma obowiązku składać pełnego wykazu podmiotów w zakresie grupy kapitałowej, o której mowa powyżej. Należy wypełnić powyższy wykaz tylko wtedy, gdy odrębna ofertę złożył samodzielnie lub wspólnie z innymi wykonawcami podmiot należący do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca składający tą ofertę.*

* + - 1. **\* Informuję (my),** że nie należę (nie należymy) do grupy kapitałowej o której mowa  
         w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
         (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 1986 ze zm.).

Miejsce i data........................

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

*Podpis*

*(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)*

**\* niepotrzebne skreślić**

**Należy dostarczyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5**

# Załącznik nr 5 do SIWZ

**ETAP II**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, iż spełniam warunek w zakresie dysponowania w czasie trwania umowy   
i skieruję do realizacji zamówienia co najmniej 4 osobowy zespół składający się   
z 2 programistów, 1 testera/analityka i 1 menadżera projektu.

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku uzyskania przedmiotowego zamówienia publicznego zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na podstawie art. 29 ust 3 a Ustawy Prawo Zamówień Publicznych **wszystkie** wykonujące czynności związane ze szkoleniem pracowników Zamawiającego, usługą Help Desku/infolinii pozwalająca na bieżące zgłaszanie Zamawiającemu ewentualnych problemów z działaniem aplikacji w okresie obowiązywania gwarancji (zgodnie z zapisami art.22 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy).

Zobowiązujemy się do dostarczenia przed podpisaniem umowy oświadczenia  
w przedmiocie ilości zatrudnionych osób wraz z oświadczeniem potwierdzającym zatrudnienie ich na podstawie umowy o pracę oraz oświadczeniem o niezaleganiu  
z wypłatą wynagrodzenia na dzień złożenia oświadczenia.

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

# Załącznik nr 6 do SIWZ

**ETAP II**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot umowy  (rodzaj, zakres)** | **Wartość** | **Data wykonania** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat usług:**

**Uwaga**: **Zamawiający będzie brał pod uwagę wykonane usługi poparte załączonymi dokumentami potwierdzającymi należyte ich wykonanie.**

Miejsce i data........................

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

# Załącznik nr 7 do SIWZ

**ETAP II**

**OŚWIADCZENIE**

Nazwa Wykonawcy.....................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy ..................................................................................................

Nr tel./fax ..................................................................................................................

Adres do korespondencji .............................................................................................

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu ze względu na brak orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

DATA :

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***