**ZARZĄD KOMUNALNYCH**

**ZASOBÓW LOKALOWYCH Sp. z o.o.**

**ul. Matejki 57**

**tel. (0-61) 415 88 00**

**fax: 415 88 09**

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

# *FORMULARZ OFERTOWY*

Ja niżej podpisany

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

działając w imieniu i na rzecz

(firma (nazwa lub nazwisko) oraz adres Wykonawcy lub pieczęć nagłówkowa firmy z adresem)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (nr telefonu do kontaktów) | (numer faksu do kontaktów) | (adres e-mail do kontaktów) |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„****Usługę dzierżawy, serwisu urządzeń wielofunkcyjnych oraz drukarek wraz z usługą rozliczania kosztów, dostawą materiałów eksploatacyjnych i monitoringu stanu urządzeń dla Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. w Poznaniu”**

składam(-y) niniejszą ofertę i oferujemy realizację zamówienia, zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, według następujących warunków technicznych i cenowych:

Wartość oferty brutto wyliczona zgodnie ze wzorem w punkcie 21.3 SIWZ: :…………………………………… zł, w tym:

Cena licencję/oprogramowanie razem brutto:…………………………………… zł, w tym:

* za 9 licencji oprogramowania PaperCutMF na potrzeby urządzeń końcowych oferowanych   
  w ramach oferty: :…………………………………… zł,
* Cena za oprogramowanie do OCR na potrzeby urządzeń końcowych oferowanych   
  w ramach oferty: :…………………………………… zł.

Czas przyjazdu serwisu do uszkodzonego urządzenia (w godzinach) 1-16 h: ………… h

Cena za wydruk/kopię 1 strony A4:

* + 1. wydruk monochromatyczny A4 - cena netto ……………….., cena brutto ………………..,
    2. wydruk monochromatyczny A4 - cena netto ……………….., cena brutto ………………..,
    3. wydruk kolor A4 - cena netto ……………….., cena brutto ………………..,
    4. wydruk kolor A4 - cena netto ……………….., cena brutto …………………

Warunki techniczne:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i model** urządzenia wielofunkcyjnego typ 1 |  |
| **Nazwa i model** urządzenia wielofunkcyjnego typ 2 |  |
| **Nazwa i model** urządzenia wielofunkcyjnego typ 3 |  |
| **Nazwa i model** urządzenia wielofunkcyjnego typ 4 |  |
| **Nazwa i model** urządzenia wielofunkcyjnego typ 5 |  |
| **Nazwa i model** urządzenia wielofunkcyjnego typ 6 |  |
| **Nazwa i model** urządzenia monochromatycznego typ 1 |  |

***Do oferty należy załączyć karty produktowe lub inne dokumenty potwierdzające wymagania stawiane ww. urządzeniom w Załączniku nr 7 do SIWZ.***

1. 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.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. W trakcie trwania postępowania mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań dotyczących treści specyfikacji.
4. Oświadczamy, że udzielamy 36 miesięcy gwarancji na dostarczony sprzęt.
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 2019 poz.1843) przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia niżej wymienionym Podwykonawcom:
   1. .................................................................................................................
   2. .................................................................................................................
7. Zamierzamy korzystać na zasadach określonych w art. 22 a z zasobów następujących podmiotów / w zakresie:
8. .................................................................................................................
9. .................................................................................................................
10. 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 „–‘’).
11. Integralną częścią oferty są :

Wszystkie załączniki do oferty wymagane w specyfikacji jako niezbędne   
(od a. – do ...... ):

1. ........................................................................................................................
2. ........................................................................................................................
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych zawartą w punkcie 26 SIWZ.

**data :** ……………………. ***Podpis***

…………………………………………..

*(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)*

**Załącznik nr 1A do SIWZ**

**Załącznik cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i model urządzenia | Ilość sztuk | Cena dzierżawy netto za 1 m-c | Cena dzierżawy brutto za 1 m-c | Razem za dzierżawę netto za 36 miesięcy | Razem za dzierżawę brutto za 36 miesięcy |
| 1 | Urządzenie wielofunkcyjne typ 1:  ………………………………………………………………………… | 3 |  |  |  |  |
| 2 | Urządzenie wielofunkcyjne typ 2:  ………………………………………………………………………… | 5 |  |  |  |  |
| 3 | Urządzenie wielofunkcyjne typ 3:  ………………………………………………………………………… | 3 |  |  |  |  |
| 4 | Urządzenie wielofunkcyjne typ 4:  ………………………………………………………………………… | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Urządzenie wielofunkcyjne typ 5:  ………………………………………………………………………… | 5 |  |  |  |  |
| 6 | Urządzenie wielofunkcyjne typ 6:  ………………………………………………………………………… | 4 |  |  |  |  |
| 7 | Urządzenie monochromatyczne typ 1:  ………………………………………………………………………… | 15 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Razem** |  |  |

**ETAP I**

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

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

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

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

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

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

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**(Str. 15-16)**

**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 pn. **„Usługa dzierżawy i serwisu urządzeń wielofunkcyjnych wraz z usługą rozliczania kosztów oraz monitoringu stanu urządzeń oraz dostawa materiałów eksploatacyjnych dla Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. w Poznaniu”** 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.

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

…………………………………………

*(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).*

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

…………………………………………

*(podpis)*

*Uwaga:*

1. *Część wypełniana przez Wykonawcę jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust. 1 PZP,*
2. *W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału   
   w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25 ust. 3 PZP złożenia deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania*

**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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**ETAP I**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

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

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

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

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

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

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**(Str. 17-18)**

**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 pn. „**Usługa dzierżawy i serwisu urządzeń wielofunkcyjnych wraz z usługą rozliczania kosztów oraz monitoringu stanu urządzeń oraz dostawa materiałów eksploatacyjnych dla Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. w Poznaniu”,** 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 ustawy Pzp.

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

…………………………………………

*(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:

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

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

…………………………………………

*(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),*dnia …………………. r.

…………………………………………

*(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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

*Uwaga:*

1. *Część wypełniana przez Wykonawcę jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust. 1 PZP,*
2. *W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25 ust. 3 PZP złożenia deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania*

**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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**ETAP I**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

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

DLA ZAMÓWIENIA:

„**Usługa dzierżawy i serwisu urządzeń wielofunkcyjnych wraz z usługą rozliczania kosztów oraz monitoringu stanu urządzeń, dostawą materiałów eksploatacyjnych oraz dostawą oprogramowania dla Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. w Poznaniu**”

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 2019 poz. 1843).

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.**

**ETAP II**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

**Wykaz wykonanych bądź wykonywanychw ciągu ostatnich 3 lat usług**

**Uwaga**:

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

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

***Podpis ………………………………….***

*(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)*

**ETAP II**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

DLA ZAMÓWIENIA:

„**Usługa dzierżawy i serwisu urządzeń wielofunkcyjnych wraz z usługą rozliczania kosztów oraz monitoringu stanu urządzeń, dostawą materiałów eksploatacyjnych oraz dostawą oprogramowania dla Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. w Poznaniu**”

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

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

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

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

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

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

DATA :

***Podpis ………………………………….***

*(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)*