Załącznik nr 4 do SIWZ

**ZP/PN/6/2019/WPP**

**F O R M U L A R Z O F E R T y**

**Wykonawca\*:**

**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:**

**.............................................................................................................................**

Zarejestrowany adres Wykonawcy: ............................................................................................................................

**Dane do kontaktu ws. zamówienia publicznego:**

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów z Zamawiającym: ............................................................................................................................

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

Numer telefonu:.....................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ...................................................................................

Numer rachunku bankowego, na które należy zwrócić wadium: ...................................

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

*jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu*

***\**** *w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. **„Świadczenie usługi utrzymania oraz wsparcia w zakresie serwisowania oprogramowania - Systemu Zarządzania Placówką oraz usługi modyfikacji Systemu” o znaku ZP/PN/6/2019/WPP**, o oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ i załącznikami do niej, za cenę:

**Kryterium 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa | Cena netto | Stawka podatku VAT | Wartość podatku VAT(2x3) | Cena brutto (2+4) |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | realizacja Zadania I |  | ………% |  |  |
| 2. | realizacja Zadania II |  | ………% |  |  |
| 3 | w tym cena za jedną roboczogodzinę świadczenia usług Modyfikacji Systemu |  | ………% |  |  |
| CENA OFERTOWA BRUTTO:(suma cen brutto pozycji 1-2)  |  |

**Kryterium 2**

 W ramach kryterium Czas realizacji pojedynczego zgłoszenia Modyfikacji (T) oferuję termin wykonania modyfikacji w terminie ………**1** Dni roboczych.

**Kryterium 3**

 W załączeniu przedstawiam Wykaz osób w celu uzyskania punktów w ramach kryterium Liczba doświadczonych osób wyznaczonych do realizacji zamówienia (D).

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ.

3. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.

4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany
 w SIWZ.

5. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.

6. Oświadczam, że:

1. spełniam wymagania określone w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.);
2. najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę Zamawiającemu oświadczenie firmy Asseco Data Systems S.A. potwierdzające, że Wykonawca posiada majątkowe prawa autorskie do Systemu Zarządzania Placówką oraz jest podmiotem uprawnionym do wykorzystywania i udzielania licencji dla wskazanego Systemu, dostarczonego w ramach umowy nr DEU.5.2018 r. z dnia 17 kwietnia 2018 roku. Oświadczenie Asseco Data Systems S.A..

Jestem świadom tego, że jeżeli nie dostarczę dokumentu, o którym mowa w lit. b) Zamawiający potraktuje to jako uchylanie się od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.

7. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom**2**, w tym:

1. zakres powierzonych prac …………………………………………………………………..........................................………….……..
2. nazwa (firma) podwykonawcy ………………………………………………………………………..............................................…………**3**

8. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.**2**

9. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej /odpisu
 z Krajowego Rejestru Sądowego.**2**

10. Oświadczam, że należę / nie należę**2** do sektora MŚP**4**.

**Upełnomocniony przedstawiciel**

 **Wykonawcy**:

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

 (pieczątka i podpis)

Data : ...................................2019 r.

**1** – podać oferowaną liczbę Dni roboczych, zgodnie z postanowieniami działu XV pkt 2 SIWZ w zakresie 5-30 dni

**2** – niewłaściwe skreślić

**3** – podać jeśli dotyczy

**4** – Mikroprzedsiębiorstwa oraz małe i średnie przedsiębiorstwa (MŚP): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

Załącznik nr 5 do SIWZ

pieczątka Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG (W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU
 W POSTĘPOWANIU)**

 **ZP/PN/6/2019/WPP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis usługi | Czas realizacjiod – do(dzień-miesiąc-rok) | Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana | Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawcapolega na wiedzyi doświadczeniu innychpodmiotów**1** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  |
| 1 |  |  |  | *Własne / oddane do dyspozycji***2** |

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku wiedzy i doświadczenia.

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie.

**Upełnomocniony przedstawiciel**

 **Wykonawcy**:

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

 (pieczątka i podpis)

Data : ..............................................

**1** niewłaściwe skreślić

**2**na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp należy dołączyć
w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów
z zakresu wiedzy i doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia

Załącznik nr 6 do SIWZ

pieczątka podmiotu udostępniającego zasoby

## OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy: ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………… (*nazwa Wykonawcy*)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.:

**„Świadczenie usługi utrzymania oraz wsparcia w zakresie serwisowania oprogramowania - Systemu Zarządzania Placówką oraz usługi modyfikacji Systemu” o znaku ZP/PN/6/2019/WPP**, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na następujących zasadach:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:……………………………………………………………………………

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

- sposób wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.……………………………………………………………………………………………………………………………

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

- określenie zakresu i okresu udziału przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.……………

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

- informacja czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, **zrealizuje usługi**, których wskazane zdolności dotyczą:.……………………………………………………………………………………

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

Poniosę solidarnie z Wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

**Upełnomocniony przedstawiciel podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy**:

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

 (pieczątka i podpis)

Data : .........................................

Załącznik nr 7 do SIWZ

pieczątka Wykonawcy

pieczęć firmowa

OŚWIADCZENIE1

Stosownie do treści art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018 r., poz. 1986 ze zm.) biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na zadanie pn. **„Świadczenie usługi utrzymania oraz wsparcia w zakresie serwisowania oprogramowania - Systemu Zarządzania Placówką oraz usługi modyfikacji Systemu” o znaku ZP/PN/6/2019/WPP** niniejszym

oświadczam, że wobec ………………………………………………………………………*(nazwa Wykonawcy)*

**nie wydano** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej
o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne**2**

**wydano** prawomocny wyrok sądu / ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu
z uiszczeniem podatków / opłat / składek na ubezpieczenia społeczne / zdrowotne, jednakże dokonana została płatność należnych podatków / opłat / składek na ubezpieczenia społeczne / zdrowotne wraz z odsetkami / grzywnami / zawarte zostało wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności**2/3**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Data: ......................... r.

……………………………………………………………

*(podpis)*

**1** – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

**2** - niewłaściwe skreślić

**3** - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności

Załącznik nr 8 do SIWZ

pieczątka Wykonawcy

OŚWIADCZENIE1

Stosownie do treści art. 24 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018 r., poz. 1986 ze zm.) biorąc udział
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na zadanie pn. **„Świadczenie usługi utrzymania oraz wsparcia w zakresie serwisowania oprogramowania - Systemu Zarządzania Placówką oraz usługi modyfikacji Systemu” o znaku ZP/PN/6/2019/WPP**

niniejszym oświadczam, że wobec …………………………………………………………………………*(nazwa Wykonawcy)*orzeczono / nie orzeczono**2** tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Data: ...................... r.

…………………………………………………………

*(podpis)*

**1** – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

**2** - niewłaściwe skreślić

 Załącznik nr 9 do SIWZ

(w przypadku oferty składanej przez podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie, oświadczenie składają i podpisują wszystkie podmioty)

**nazwa Wykonawcy/nazwa podmiotu:**

######  **Gmina Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia**

 **Wydział Zamówień Publicznych**

 **al. M. Kromera 44**

 **51-163 Wrocław**

# O Ś W I A D C Z E N I E

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
 z wykonawcami uczestniczącymi w postępowaniu
(**znak sprawy: ZP/PN/6/2019/WPP)**

Oświadczam, iż **należę/my**\* do tej samej grupy kapitałowej,(w rozumieniu ustawy
 z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z następującymi Wykonawcami:

1. .....................................................................................................................
2. .....................................................................................................................

wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej, którzy złożyli oferty w postępowaniu.

Oświadczam, iż **nie należę/my**\* do tej samej grupy kapitałowej,(w rozumieniu ustawy
z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z Wykonawcami, wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej, którzy złożyli oferty
w postępowaniu.

........................................., dnia .................... ................................................. \*\*  *podpis osoby (osób) upoważnionej*

\*) niepotrzebne skreślić,

\*\*) czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem.

*Uwaga:*

Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej, do której należą wykonawcy, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej (tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Załącznik nr 10 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczątka firmowa) Wykonawcy

pieczęć firmowa

WYKAZ OSÓB

**(W CELU UZYSKANIA PUNKTÓW W KRYTERIUM OCENY OFERT)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Doświadczenie |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | ……………………………………………………………………………………………………………… | Posiada doświadczenie w świadczeniu wsparcia dla centralnego systemu zarządzania szkołami i placówkami w zakresie m.in. rekrutacji/naboru, kontroli obowiązku nauki, obowiązku szkolnego i obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego oraz systemu zarządzania uczniem tzn. świadczyli wsparcie powdrożeniowe dla takiego systemu przez okres co najmniej 1 roku.Nazwa zamówienia i Zamawiającego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**1** |
| 2 | ……………………………………………………………………………………………………………… | Posiada doświadczenie w świadczeniu wsparcia dla centralnego systemu zarządzania szkołami i placówkami w zakresie m.in. rekrutacji/naboru, kontroli obowiązku nauki, obowiązku szkolnego i obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego oraz systemu zarządzania uczniem tzn. świadczyli wsparcie powdrożeniowe dla takiego systemu przez okres co najmniej 1 roku.Nazwa zamówienia i Zamawiającego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**1** |
| 3 | ……………………………………………………………………………………………………………… | Posiada doświadczenie w świadczeniu wsparcia dla centralnego systemu zarządzania szkołami i placówkami w zakresie m.in. rekrutacji/naboru, kontroli obowiązku nauki, obowiązku szkolnego i obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego oraz systemu zarządzania uczniem tzn. świadczyli wsparcie powdrożeniowe dla takiego systemu przez okres co najmniej 1 roku.Nazwa zamówienia i Zamawiającego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**1** |
| 4 | ……………………………………………………………………………………………………………… | Posiada doświadczenie w świadczeniu wsparcia dla centralnego systemu zarządzania szkołami i placówkami w zakresie m.in. rekrutacji/naboru, kontroli obowiązku nauki, obowiązku szkolnego i obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego oraz systemu zarządzania uczniem tzn. świadczyli wsparcie powdrożeniowe dla takiego systemu przez okres co najmniej 1 roku.Nazwa zamówienia i Zamawiającego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**1** |
| … | ……………………………………………………………………………………………………………… | Posiada doświadczenie w świadczeniu wsparcia dla centralnego systemu zarządzania szkołami i placówkami w zakresie m.in. rekrutacji/naboru, kontroli obowiązku nauki, obowiązku szkolnego i obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego oraz systemu zarządzania uczniem tzn. świadczyli wsparcie powdrożeniowe dla takiego systemu przez okres co najmniej 1 roku.Nazwa zamówienia i Zamawiającego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**1** |

**Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.**

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje.

**Upełnomocniony przedstawiciel**

 **Wykonawcy**:

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

 (pieczątka i podpis)

Data : ..................................2019 r.