**Załącznik nr 3 do SIWZ**

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

**Państwowy Instytut Geologiczny –**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**00-975 Warszawa**

**ul. Rakowiecka 4**

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym sygn. NZP-240-25/2019 na:

|  |
| --- |
| **Modernizację systemu desktop „Platforma Integracyjna MGśP” i wchodzących w jego skład aplikacji oraz wsparcie techniczne dla systemu i jego otoczenia wraz ze świadczeniem usługi gwarancji na wykonane prace** |

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 brutto (suma zadań 1, 2, 3, 4):**

**…………………………PLN** (słownie:…………………………………………………..…………), w tym:

* 1. **Łączna cena za realizację zadania 1, 2, 3: ………………. PLN brutto** (słownie:……………………………………………………………………………………)
  2. **Cena za realizację zadania 4:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena za świadczenia **1 godziny** wsparcia technicznego (asysty) | Maksymalna liczba godzin wsparcia technicznego (asysty) | Cena za świadczenie usługi wsparcia technicznego (asysty) w **maksymalnym wymiarze 400 godzin**  *(kol. 1 x kol. 2)* |
| *1* | *2* | *3* |
| **…………….PLN brutto** | **400** | **…………….PLN brutto** |

* + - 1. Imię/imiona i nazwisko osoby upoważnionej do składania postąpień w aukcji elektronicznej w imieniu Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………
      2. Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z istotnymi postanowieniami umowy oraz ze zmianami i wyjaśnieniami treści SIWZ oraz, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego;
2. Przedmiot umowy zrealizujemy w terminie:
   1. **zadanie 1** (podniesienie Systemu oraz wchodzących w jego skład aplikacji i aktualizacja komponentów): **wykonanie nie później niż 30 dni od daty zawarcia umowy**,
   2. **zadanie 2** (modernizacja i konfiguracja Systemu Platforma Integracyjna MGśP i jego elementów) - **wykonanie nie później niż 60 dni od daty zawarcia umowy**,
   3. **zadanie 3** (wdrożenie Systemu w środowisku produkcyjnym Zamawiającego) - **nie później niż 100 dni od daty zawarcia umowy**,
   4. **zadanie 4** (świadczenie usług asysty w wymiarze do 400 roboczogodzin - wykonanie poszczególnych zleceń asysty od Zamawiającego zgłoszonych do Wykonawcy) **- w terminie od daty zawarcia umowy do dnia 30.06.2020 r.**
3. Przedmiot Umowy realizowany będzie zgodnie z zapisami Istotnych postanowień umowy.
4. Wadium w kwocie ……….złotych (słownie: ……………….. złotych) zostało wniesione w dniu ........................... \* w formie ...............................................\*.

Wskazujemy adres lub nr konta, na które należy zwrócić wadium\*:

…………………………………………………………………………………………

*(wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w formie pieniądza)*

**Jesteśmy świadomi**, że jeżeli:

- odmówimy podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,

* zawarcie umowy stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
* nie wniesiemy wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
* wystąpią okoliczności, o których mowa w art. 46 ust. 4a ustawy Pzp,

to wniesione przez nas wadium wraz z odsetkami zatrzyma Zamawiający.

1. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. 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. 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.
2. 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.).
3. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

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

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

*\*\*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 5 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Modernizację systemu desktop „Platforma Integracyjna MGśP” i wchodzących w jego skład aplikacji oraz wsparcie techniczne dla systemu i jego otoczenia wraz ze świadczeniem usługi gwarancji na wykonane prace (sygn. postępowania NZP-240-25/2019)*,*** oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące usługi zgodnie z warunkiem opisanym w punkcie 8.2.1. niniejszej SIWZ (w zależności od części na która składana jest oferta):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Podmiot na rzecz, którego były świadczone usługi** | **Wartość zamówienia brutto (zł)** | **Daty wykonania** |
| Usługi potwierdzające posiadanie doświadczenia zgodnie z warunkiem opisanym w pkt 8.2.1.1 SIWZ\* | | | |
|  | ……………………………  *(firma)*  ………………………………………………………………………………………  *(adres)* | Wartość brutto całego zamówienia (umowy) …………………zł brutto  Wartość brutto części zamówienia odpowiadającej rodzajowo usługom opisanym w pkt 8.2.1.1.:…………zł brutto | od………………  *(dd/mm/rrrr)*  do………………  *(dd/mm/rrrr)* |
|  | ……………………………  *(firma)*  ………………………………………………………………………………………  *(adres)* | Wartość brutto całego zamówienia (umowy) …………………zł brutto  Wartość brutto części zamówienia odpowiadającej rodzajowo usługom opisanym w pkt 8.2.1.1.:…………zł brutto | od………………  *(dd/mm/rrrr)*  do………………  *(dd/mm/rrrr)* |
| Usługa potwierdzająca posiadanie doświadczenia zgodnie z warunkiem opisanym w pkt 8.2.1.2 SIWZ\* | | | |
|  | ……………………………  *(firma)*  ………………………………………………………………………………………  *(adres)* | *nie dotyczy* | od………………  *(dd/mm/rrrr)*  do………………  *(dd/mm/rrrr)* |

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wyżej wyszczególnione usługi zostały wykonane należycie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 6 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na **Modernizację systemu desktop „Platforma Integracyjna MGśP” i wchodzących w jego skład aplikacji oraz wsparcie techniczne dla systemu i jego otoczenia wraz ze świadczeniem usługi gwarancji na wykonane prace (sygn. postępowania NZP-240-25/2019),** będziemy dysponować zgodnie z warunkiem określonym w pkt 8.2.2 SIWZ nw. osobami:

**KIEROWNIK PROJEKTU (osoba opisana w pkt 8.2.2.1. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | Posiadany certyfikaty: | Nazwa certyfikatu:  rok wystawienia, numer certyfikatu |
| 4. | **Opis posiadanego doświadczenia** | |
| 4.1 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Projekt obejmował zbudowanie\*/rozbudowanie\*/modernizację\* wraz z wdrożeniem systemu GIS obejmującego przetwarzanie danych środowiskowych oraz zarządzanie użytkownikami i klasami obiektów | TAK / NIE\* |
| 4.2 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Projekt obejmował zbudowanie\*/rozbudowanie\*/modernizację\* wraz z wdrożeniem systemu GIS obejmującego przetwarzanie danych środowiskowych oraz zarządzanie użytkownikami i klasami obiektów | TAK / NIE\* |

**SPECJALISTA W ZAKRESIE PROJEKTOWANIA I WDRAŻANIA SYSTEMÓW GIS (osoba opisana w pkt 8.2.2.2. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia** | |
| 3.1 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Projekt obejmował zbudowanie\*/rozbudowanie\*/modernizację\* wraz z wdrożeniem systemu GIS obejmującego przetwarzanie danych środowiskowych oraz zarządzanie użytkownikami i klasami obiektów | TAK / NIE\* |
| 3.2 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Projekt obejmował zbudowanie\*/rozbudowanie\*/modernizację\* wraz z wdrożeniem systemu GIS obejmującego przetwarzanie danych środowiskowych oraz zarządzanie użytkownikami i klasami obiektów | TAK / NIE\* |

**SPECJALISTA W ZAKRESIE ANALIZY WYMAGAŃ DLA SYSTEMÓW GIS PRZETWARZAJĄCYCH DANE ŚRODOWISKOWE**

**(osoba opisana w pkt 8.2.2.3. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia** | |
| 3.1 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Projekt obejmował zbudowanie\*/rozbudowanie\*/modernizację\* wraz z wdrożeniem systemu GIS obejmującego przetwarzanie danych środowiskowych oraz zarządzanie użytkownikami i klasami obiektów | TAK / NIE\* |
| 3.2 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Projekt obejmował prace polegające na zbudowaniu\*/rozbudowie\*/modernizacji\* w systemie GIS, wraz z wdrożeniem, funkcjonalności umożliwiających wykonanie predefiniowanych wydruków kartograficznych map tematycznych w jednej ze skal: 1:25 000 lub 1:50 000 lub 1:100 000 , i obejmujących: treść mapy, automatycznie generowane marginalia (co najmniej: tytuł, legendę, skalę wraz z podziałką, opis współrzędnych), z możliwością przeglądu wygenerowanej kompozycji oraz z możliwością manualnego wprowadzenia zmian w treści mapy i marginaliach przed ostatecznym wydrukiem w jednej ze skal: 1:25 000 lub 1:50 000 lub 1:100 000. | TAK / NIE\* |

**SPECJALISTA W ZAKRESIE WDRAŻANIA SYSTEMÓW GIS**

**(osoba opisana w pkt 8.2.2.4. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia** | |
| 3.1 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Projekt obejmował zbudowanie\*/rozbudowanie\*/modernizację\* wraz z wdrożeniem systemu GIS obejmującego przetwarzanie danych środowiskowych oraz zarządzanie użytkownikami i klasami obiektów | TAK / NIE\* |
| 3.2 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Projekt obejmował prace polegające na zbudowaniu\*/rozbudowie\*/modernizacji\* w systemie GIS, wraz z wdrożeniem, funkcjonalności umożliwiających wykonanie predefiniowanych wydruków kartograficznych map tematycznych w jednej ze skal: 1:25 000 lub 1:50 000 lub 1:100 000, i obejmujących: treść mapy, automatycznie generowane marginalia (co najmniej: tytuł, legendę, skalę wraz z podziałką, opis współrzędnych), z możliwością przeglądu wygenerowanej kompozycji oraz z możliwością manualnego wprowadzenia zmian w treści mapy i marginaliach przed ostatecznym wydrukiem w jednej ze skal: 1:25 000 lub 1:50 000 lub 1:100 000. | TAK / NIE\* |

**PROGRAMISTA (1)**

**(osoba opisana w pkt 8.2.2.5. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia** | |
| 3.1. | Posiada kwalifikacje i doświadczenie zawodowe w programowaniu przy użyciu języków C#, .NET, ASP.NET | TAK / NIE\* |
| 3.2. | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Projekt obejmował zbudowanie\*/rozbudowanie\*/modernizację\* wraz z wdrożeniem systemu GIS obejmującego przetwarzanie danych środowiskowych oraz zarządzanie użytkownikami i klasami obiektów | TAK / NIE\* |
| 3.3 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Projekt obejmował prace polegające na zbudowaniu\*/rozbudowie\*/modernizacji\* w systemie GIS, wraz z wdrożeniem, funkcjonalności umożliwiających wykonanie predefiniowanych wydruków kartograficznych map tematycznych w jednej ze skal: 1:25 000 lub 1:50 000 lub 1:100 000 , i obejmujących: treść mapy, automatycznie generowane marginalia (co najmniej: tytuł, legendę, skalę wraz z podziałką, opis współrzędnych), z możliwością przeglądu wygenerowanej kompozycji oraz z możliwością manualnego wprowadzenia zmian w treści mapy i marginaliach przed ostatecznym wydrukiem w jednej ze skal: 1:25 000 lub 1:50 000 lub 1:100 000. | TAK / NIE\* |

**PROGRAMISTA (2)**

**(osoba opisana w pkt 8.2.2.5. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia** | |
| 3.1. | Posiada kwalifikacje i doświadczenie zawodowe w programowaniu przy użyciu języków C#, .NET, ASP.NET | TAK / NIE\* |
| 3.2. | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Projekt obejmował zbudowanie\*/rozbudowanie\*/modernizację\* wraz z wdrożeniem systemu GIS obejmującego przetwarzanie danych środowiskowych oraz zarządzanie użytkownikami i klasami obiektów | TAK / NIE\* |
| 3.3 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Projekt obejmował prace polegające na zbudowaniu\*/rozbudowie\*/modernizacji\* w systemie GIS, wraz z wdrożeniem, funkcjonalności umożliwiających wykonanie predefiniowanych wydruków kartograficznych map tematycznych w jednej ze skal: 1:25 000 lub 1:50 000 lub 1:100 000 , i obejmujących: treść mapy, automatycznie generowane marginalia (co najmniej: tytuł, legendę, skalę wraz z podziałką, opis współrzędnych), z możliwością przeglądu wygenerowanej kompozycji oraz z możliwością manualnego wprowadzenia zmian w treści mapy i marginaliach przed ostatecznym wydrukiem w jednej ze skal: 1:25 000 lub 1:50 000 lub 1:100 000. | TAK / NIE\* |

**SPECJALISTA**

**(osoba opisana w pkt 8.2.2.6. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia** | |
| 3.1. | Wykształcenie |  |
| 3.2 | Uprawnienia zawodowe do wykonywania samodzielnych funkcji w dziedzinie geodezji i kartografii w zakresie 6 (redakcja map) | TAK/NIE\* |
| 3.3 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Czas trwania projektu:  od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Doświadczenie w realizacji projektu GIS którego jednym z efektów końcowych była funkcjonalność, umożliwiająca wykonanie predefiniowanych wydruków kartograficznych map tematycznych w jednej ze skal: 1:25 000 lub 1:50 000 lub 1:100 000 i obejmująca: treść mapy, automatycznie generowane marginalia (co najmniej: tytuł, legendę, skalę wraz z podziałką, opis współrzędnych), z możliwością przeglądu wygenerowanej kompozycji oraz z możliwością manualnego wprowadzenia zmian w treści mapy i marginaliach przed ostatecznym wydrukiem w jednej ze skal: 1:25 000 lub 1:50 000 lub 1:100 000. | TAK / NIE\* |

*\*niepotrzebne skreślić*

**Uwaga:**

Każda z osób wskazana powyżej może pełnić w zespole tylko jedną funkcję.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 7 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Dotyczące braku wydania prawomocnego wyroku sądu**

**Lub ostatecznej decyzji administracyjnej**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Modernizację systemu desktop „Platforma Integracyjna MGśP” i wchodzących w jego skład aplikacji oraz wsparcie techniczne dla systemu i jego otoczenia wraz ze świadczeniem usługi gwarancji na wykonane prace (sygn. postępowania NZP-240-25/2019)***,*

oświadczamy, że:

1. nie wydano wobec …………………………………………………………………..(oznaczenie Wykonawcy) prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu w uiszczaniu podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*
2. wydano wobec ………………………………………………………………………..(oznaczenie Wykonawcy) prawomocny wyrok sądu\* lub ostateczną decyzję administracyjną\* o zaleganiu w uiszczaniu podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*

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

(wpisać sygnaturę wyroku/nr decyzji administracyjnej, datę wydania, czego dotyczy)

W przypadku zaznaczenia pkt. 2 należy dołączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

*\*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 8 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Dotyczące braku orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Modernizację systemu desktop „Platforma Integracyjna MGśP” i wchodzących w jego skład aplikacji oraz wsparcie techniczne dla systemu i jego otoczenia wraz ze świadczeniem usługi gwarancji na wykonane prace (sygn. postępowania NZP-240-25/2019)***,* oświadczamy, że:

1. nie wydano wobec ……………………………………… (oznaczenie Wykonawcy) orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne\*
2. wydano wobec ……………………………………………… (oznaczenie Wykonawcy) orzeczenie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne \*

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

(wpisać sygnaturę wyroku/nr decyzji administracyjnej, datę wydania, czego dotyczy)

*\*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: |
|  |  |  |  |