***Załącznik nr 2 do SWZ***

***(Załącznik nr 2 do Umowy nr ………/2021 z dnia ………… 2021 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

***na Dostawę licencji, urządzeń i elementów do rozbudowy użytkowanego
przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA Systemu FUDO
wraz z usługą wdrożenia, wsparcia technicznego i serwisu posprzedażnego***

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-4/2021**

|  |
| --- |
| *………………………………………………**pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

***\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o trybie podstawowym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) za maksymalną:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN**

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100

zgodnie z wyszczególnieniem określonym w Tabeli nr 1-3.

**Oferujemy następujące urządzenia wraz z wyposażeniem:**

**producent urządzenia ………………………..…, \***

**model urządzenia ………………………………, \***

\*należy podać producenta i model oferowanego urządzenia

1. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zamawiającego określone w OPZ, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

**Szczegółowe wyliczenie:**

**Tabela nr 1. Dostawa systemu FUDO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Sprzęt komputerowy** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto za 1 szt.****(w zł)\*** | **Stawka podatku VAT****(w %)** | **Wartość VAT****wyliczona dla ceny jednostkowej 1 szt. netto (w zł)\*** | **Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (w zł)****(kol.4+ kol.6)\*** | **Łączna cena brutto****(w zł)\*****(kol.3 x kol.7)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **1.** | Dostawa urządzeń o parametrach nie gorszych niż FUDO PAM F1002 określonych w OPZ | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| **2.** | Dostawa licencji: FUDO PAM - 30 servers (FPAM-30) oraz FUDO PAM – 30 servers HA (FPAM-30-HA) z pracami wdrożeniowymi | 1 kpl |  |  |  |  |  |
| **3.** | ***ŁĄCZNA CENA BRUTTO:*** | **……………..** |

**Uwaga: Łączna cena brutto z Tabeli nr 1 (Lp. 3) nie może być większa niż 67% wartości całego zamówienia brutto podanego w pkt 1. formularza ofertowego pod rygorem odrzucenia oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.**

**Tabela nr 2. Serwis posprzedażny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Serwis posprzedażny** | **Ilość miesięcy** | **Koszt****jednostkowy netto za 1 miesiąc\* (w zł)** | **Stawka podatku VAT****(w %)** | **Wartość VAT****wyliczona dla kosztu jednostkowego (w zł)\*** | **Cena jednostkowa brutto za 1 miesiąc****(w zł)\*****(kol.4 + kol.6)** | **Łączna cena brutto****(w zł)\*****(kol.3 x kol.7)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **1.** | Świadczenie serwisu posprzedażnego w okresie gwarancji dla dostarczonych urządzeń, o których mowa w Tabeli nr 1 Lp. 1 |  |  |  |  |  |  |

**Tabela nr 3. Wsparcie techniczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Serwis posprzedażny** | **Ilość miesięcy** | **Koszt****jednostkowy netto za 1 miesiąc\*** **(w zł)** | **Stawka podatku VAT****(w %)** | **Wartość VAT****wyliczona dla kosztu jednostkowego (w zł)\*** | **Cena jednostkowa brutto za 1 miesiąc****(w zł)\*****(kol.4 + kol.6)** | **Łączna cena brutto****(w zł)\*****(kol.3 x kol.7)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **1** | Świadczenie wsparcia technicznego dla posiadanego Systemu FUDO PAM – Licence Support - Standard (50 servers) oraz Licence Support - Standard (50 servers) HA |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

***\** Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 9.5 SWZ,**

**Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których wykonawcy zaoferują ceny jednostkowe netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. *o informowaniu o cenach towarów i usług* (Dz. U. z 2019 r. poz. 178)**

1. **Czas wykonania naprawy systemu FUDO - T:**

Oferuję(emy) następujący wariant wykonania naprawy Systemu FUDO – wariant …………**[[1]](#footnote-1)**  (A, B, C).

*Warianty wykonania naprawy systemu FUDO:*

*A) Gwarantowany czas usunięcia błędów/usterek Systemu FUDO wynosi:*

*• dla błędu krytycznego do 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego błędu,*

*• dla błędu niekrytycznego do 10 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego błędu,*

*• dla usterki do 14 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego usterki*

*B) Gwarantowany czas usunięcia błędów/usterek Systemu FUDO wynosi:*

*• dla błędu krytycznego do 4 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego błędu,*

*• dla błędu niekrytycznego do 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego błędu,*

*• dla usterki do 10 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego usterki*

*C) Gwarantowany czas usunięcia błędów/usterek Systemu FUDO wynosi:*

*• dla błędu krytycznego do 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego błędu,*

*• dla błędu niekrytycznego do 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego błędu,*

*• dla usterki do 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego usterki*

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 10 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje wariant „C” dla naprawy systemu FUDO:*

*• dla błędu krytycznego do 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego błędu,*

*• dla błędu niekrytycznego do 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego błędu,*

*• dla usterki do 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego usterki*

*Jeżeli Wykonawca nie określi wariantu wykonania naprawy systemu FUDO lub określi wariant wykonania naprawy systemu FUDO niezgodnie z wariantami określonymi w pkt 18.3.2. lit. a-c SWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp)*

*Zamawiający poprzez naprawę systemu FUDO rozumie proces kompleksowego przywracania sprawności jego funkcjonowania sprzed wystąpienia błędu, usterki który będzie liczony od momentu zgłoszenia błędu, usterki, do chwili przekazania naprawionego systemu FUDO Zamawiającemu lub jego naprawienia w miejscu instalacji systemu FUDO. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania sprawnego systemu FUDO Zamawiającemu w godzinach 8:15-16:15.*

1. **Okres gwarancji (G):**

Oferuję(emy) następujący okres gwarancji – …………[[2]](#footnote-2) **miesięcy** (24, 36, 47 miesięcy).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 30 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje okres gwarancji wynoszący 47 miesięcy. Jeżeli Wykonawca nie określi okresu gwarancji lub określi okres gwarancji niezgodnie z okresem określonym w pkt 18.3.3. lit. a-c SWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp)*

Podstawa prawna zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT)\*\* ………...………… (*jeśli dotyczy*)

1. **Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp:** (*jeśli dotyczy*)

Informuję, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z tym wskazuję:

1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………………………………………………….…,
2. kwotę netto (bez podatku VAT) towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego ……………………………………………………………………………….…,
3. stawkę podatku VAT, która zgodnie z moją/naszą wiedzą, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………….……………………… .
4. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy
Nr ………………………………………...…. . (*dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu*)
5. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ………………………………………………………………………………………………………
6. Zamówienie w zrealizuję(emy):

**[ ] [[3]](#footnote-3) BEZ** udziału Podwykonawców;

**[ ] 3** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Ceny wskazane w pkt 1 obejmują wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia jakie ponosi Wykonawca, w tym koszty: urządzeń, elementów, transportu do siedziby Zamawiającego w Warszawie przy ul. Pawińskiego 17/21 i dodatkowej lokalizacji w Warszawie, koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty opakowania, koszty gwarancji, wsparcia technicznego, serwisu posprzedażnego, koszty licencji na oprogramowanie, koszty ubezpieczenia na czas transportu, koszty rękojmi, koszty instruktażu stanowiskowego oraz wszelkie należne cła i podatki.
2. Przedmiot zamówienia zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SWZ.
3. Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
4. akceptuję(emy) warunki korzystania z <https://platformazakupowa.pl/pn/zer_mswia> określone w aktualnym Regulaminie Internetowej Platformy zakupowej Open NEXUS Sp. z o. o. dla Użytkowników (Wykonawców) dostępnym pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz uznaję(emy) go za wiążący;
5. zapoznałem(łam)(liśmy) z Instrukcjami dla Wykonawców (dotyczącymi składania ofert w postępowaniach i podstawowych funkcjonalności platformy zakupowej) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
6. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SWZ i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
7. Oferta jest dla mnie/nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty do dnia określonego w pkt 20.1 SWZ.
8. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
9. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*\*

*\* należy skreślić 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.*

*\*\* należy skreślić w przypadku, gdy Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

1. Oświadczam(y), że:

**[ ] [[5]](#footnote-5)** jestem(śmy) mikroprzedsiębiorstwem

**[ ] 5** jestem(śmy) małym przedsiębiorstwem

**[ ] 5** jestem(śmy) średnim przedsiębiorstwem

**[ ] 5** jestem(śmy) jednoosobową działalnością gospodarczą

**[ ] 5** jestem(śmy) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

**[ ] 5** jestem(śmy) innym rodzajem

*Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………

Instrukcja podpisania:

1. Formularz oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 1 do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa licencji, urządzeń i elementów do rozbudowy użytkowanego przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA Systemu FUDO wraz z usługą wdrożenia, wsparcia technicznego i serwisu posprzedażnego** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-4/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASAOBY/PODWYKONAWCY[[6]](#footnote-6)**

**o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania/dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania6**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).*

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

*(lub)*

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie(nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………… ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam(y), że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ww. ustawy, podjąłem(eliśmy) następujące środki naprawcze……………………………………………….**6**

Instrukcja podpisania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 2* *do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa licencji, urządzeń i elementów do rozbudowy użytkowanego przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA Systemu FUDO wraz z usługą wdrożenia, wsparcia technicznego i serwisu posprzedażnego** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-4/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASAOBY/PODWYKONAWCY[[7]](#footnote-7)**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).*

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 11 SWZ.

Instrukcja podpisania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 3* *do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa licencji, urządzeń i elementów do rozbudowy użytkowanego przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA Systemu FUDO wraz z usługą wdrożenia, wsparcia technicznego i serwisu posprzedażnego** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-4/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA[[8]](#footnote-8)**

*składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).*

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawców:

1. …………………………………………………………., (*nazwa podmiotu X*)
2. …………………………………………………………., (*nazwa podmiotu Y*)

oświadczamy, że:

1. Wykonawca …………… (X) zrealizuje następujące usługi:
* .........................................................................................................................,
* ......................................................................................................................... .
1. Wykonawca …………… (Y) zrealizuje następujące usługi:
* .........................................................................................................................,
* ......................................................................................................................... .

Instrukcja podpisania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 4 do SWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa licencji, urządzeń i elementów do rozbudowy użytkowanego przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA Systemu FUDO wraz z usługą wdrożenia, wsparcia technicznego i serwisu posprzedażnego** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-4/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |

**oświadczenie wykonawcy**

**o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej/przynależności do tej samej grupy kapitałowej[[9]](#footnote-9)**

*składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.)*

Po uzyskaniu wiedzy o kręgu Wykonawców uczestniczących w niniejszym postępowaniu składam(y) oświadczenie o:

* braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej9
* przynależności do tej samej grupy kapitałowej9

z Wykonawcą (podać nazwę)

…………………………………………………………………

Do oświadczenia załączam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

Instrukcja wypełniania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa licencji, urządzeń i elementów do rozbudowy użytkowanego przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA Systemu FUDO wraz z usługą wdrożenia, wsparcia technicznego i serwisu posprzedażnego** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-4/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |

## WYKAZ WYKONANEJ/WYKONYWANEJ DOSTAWY/USŁUGI

## Wykaz wykonanej/wykonywanej w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej dostawy/usługi na rzecz firm/instytucji/urzędów o łącznej wartości nie mniejszej niż 100.000,00 zł brutto, odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia\* realizowanej w ramach jednej lub kilku umów, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 11.1.4. i 12.1.5.3. SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano dostawę/usługę lub na rzecz którego jest wykonywana dostawa/usługa | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (dostawy/usługi) | Termin(y) wykonania/realizacji dostawy/usługi | Wartość wykonanej/realizowanej dostawy/usługi |
|  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Instrukcja wypełniania:

1. Wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
1. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „A” lub „B” lub „C”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „24” lub „36” lub „47”. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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 (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-4)
5. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-5)
6. niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)
7. niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-7)
8. niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-8)
9. niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-9)