

# POWIATOWY URZĄD PRACY W KWIDZYNIE

82 - 500 Kwidzyn, ul. Grudziądzka 30, tel. 55 267 27 00, fax 55 267 27 01  
e-mail: sekretariat@pupkwidzyn.pl http://www.bip.pupkwidzyn.pl/

Załącznik nr 2 do SIWZ

## FORMULARZ OFERTOWY

### OFERTA

..... , dnia .....

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej): .....

.....  
.....

Adres\*: .....

.....  
.....

REGON\*: .....

NIP\*: .....

TEL.\*: .....

Adres e-mail\*na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję:.....

**\*-w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy.**

**Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Grudziądzka 30  
82 - 500 Kwidzyn**

**W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest „Dostawa serwera, oprogramowania na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Kwidzynie” – 2 części:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

1) **Na Zadanie 1 zamówienia (podstawowy zakres)** w zakresie określonym w SIWZ za cenę:

netto: ..... PLN

słownie: ..... PLN

stawka podatku VAT ..... %

brutto ..... PLN

słownie ..... PLN

2) **Na Zadanie 1 zamówienia (OPCJA na 1 serwer do 27.04.2017 r.) w zakresie określonym w SIWZ za cenę wskazaną w pkt 1. 1).**

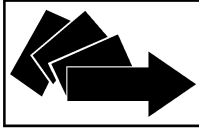
3) **Okres gwarancji** – udzielamy na Zadanie 1 zamówienia gwarancji, trwającej przez

okres ..... miesięcy:

W przypadku gdy Wykonawca zaoferuje przedmiot zamówienia z krótszym terminem gwarancji niż 60 miesięcy lub nie wypełni niniejszej pozycji Formularza oferty, jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy.

4) **Termin dostawy** dla Zadania 1 zamówienia – do dnia .....

W przypadku gdy Wykonawca zaoferuje dłuższy termin dostawy niż wymaga tego wykonawca lub nie wypełni niniejszej pozycji Formularza oferty, jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy.



## POWIATOWY URZĄD PRACY W KWIDZYNIE

82 - 500 Kwidzyn, ul. Grudziądzka 30, tel. 55 267 27 00, fax 55 267 27 01  
e-mail: sekretariat@pupkwidzyn.pl http://www.bip.pupkwidzyn.pl/

5) **Warunki płatności** dla Zadania 1 zamówienia – płatność w terminie max. 14 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego, zgodne z zapisami przedstawionymi w SIWZ w IPU. Faktura zostanie wystawiona i dostarczona do siedziby Zamawiającego maksymalnie do dnia 28.12.2016 r. Za dzień dokonania zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego. Ostateczny termin zapłaty określa się na dzień 30.12.2016 r.

6) **Nazwa producenta serwera:** .....

7) **Model oferowanego serwera:** .....

A) **Na Zadanie 2 zamówienia (podstawowy zakres)** w zakresie określonym w SIWZ za cenę:

netto: ..... PLN

słownie: ..... PLN

stawka podatku VAT ..... %

brutto ..... PLN

słownie ..... PLN

**B) Na Zadanie 2 zamówienia (OPCJA na 1 komplet oprogramowania do 27.04.2017 r.) w zakresie określonym w SIWZ za cenę wskazaną w pkt 1. A).**

C) **Termin dostawy** dla Zadania 2 zamówienia – do dnia .....

W przypadku gdy Wykonawca zaoferuje dłuższy termin dostawy niż wymaga tego wykonawca lub nie wypełni niniejszej pozycji Formularza oferty, jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy.

D) **Warunki płatności** dla Zadania 2 zamówienia – płatność w terminie max. 14 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego, zgodne z zapisami przedstawionymi w SIWZ w IPU. Faktura zostanie wystawiona i dostarczona do siedziby Zamawiającego maksymalnie do dnia 28.12.2016 r. Za dzień dokonania zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego. Ostateczny termin zapłaty określa się na dzień 30.12.2016 r.

E) **Nazwa producenta oprogramowania:** .....

F) **Nazwa oprogramowania :** .....

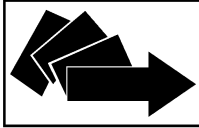
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

4. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia zapisu IPU został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, (zgodnie z art. 24 ust. 11 Prawa zamówień publicznych) złożymy oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Prawa zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia przedstawimy dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

6. Ponadto oświadczam, że realizując zamówienie będę korzystał z następujących podwykonawców\*:



## POWIATOWY URZĄD PRACY W KWIDZYNIE

82 - 500 Kwidzyn, ul. Grudziądzka 30, tel. 55 267 27 00, fax 55 267 27 01  
e-mail: sekretariat@pupkwidzyn.pl http://www.bip.pupkwidzyn.pl/

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Adres siedziby	NIP	REGON	Część (zakres) zamówienia, którą powierzę do realizacji podwykonawcy
1.					
....					

\*Jeżeli Wykonawca nie zamierza powierzać wykonania części zamówienia podwykonawcom, wówczas nie wypełnia tabeli. Jeśli Wykonawca nie wypełni tabeli, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca nie zamierza korzystać z podwykonawców.

7. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.

8. **Adres Wykonawcy**, na który należy przysyłać ewentualną korespondencję:

.....

tel....., ....., email .....

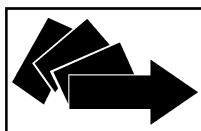
Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym.....

9. Ofertę niniejszą składamy na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

.....

(czytelny podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy lub podpis i pieczęć)

**Formularz oferty, jak i załączniki muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania.**



# POWIATOWY URZĄD PRACY W KWIDZYNIE

82 - 500 Kwidzyn, ul. Grudziądzka 30, tel. 55 267 27 00, fax 55 267 27 01  
e-mail: sekretariat@pupkwidzyn.pl http://www.bip.pupkwidzyn.pl/

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Grudziądzka 30  
82 - 500 Kwidzyn

Wykonawca:

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

## Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego

**(UWAGA: niniejsze oświadczenie zobowiązany jest złożyć każdy wykonawca. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Wówczas oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu)**

**Ponadto zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.**

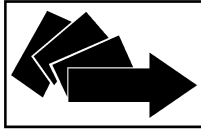
Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, **oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.**

Ponadto oświadczając, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, wskazuję, że polegam na potencjale następujących podmiotów trzecich w następującym zakresie:

*(niniejszy akapit oświadczenia dotyczy tylko tych wykonawców, którzy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, powołują się na potencjał podmiotów trzecich).*

Nazwy i adresy podmiotów trzecich, na których potencjał się powołuję w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określám w niniejszej tabeli:

Lp.	Nazwa podmiotu trzeciego udostępniającego potencjał i forma prawna	Adres siedziby	NIP lub REGON	Wskazać dokładny zakres udostępnianego przez podmiot trzeci potencjału
1				
(...)				



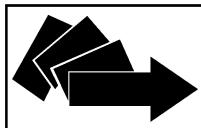
## **POWIATOWY URZĄD PRACY W KWIDZYNIE**

**82 - 500 Kwidzyn, ul. Grudziądzka 30, tel. 55 267 27 00, fax 55 267 27 01  
e-mail: sekretariat@pupkwidzyn.pl http://www.bip.pupkwidzyn.pl/**

---

\*Jeżeli wykonawca nie zamierza powierzać wykonania części zamówienia podwykonawcom, wówczas nie wypełnia tabeli i składa oświadczenie bez wypełnionej tabeli. Jeśli wykonawca nie wypełni tabeli, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca nie zamierza korzystać z podwykonawców.

.....  
(czytelny podpis osoby uprawnionej do  
*reprezentowania Wykonawcy lub podpis i pieczęć*)



# POWIATOWY URZĄD PRACY W KWIDZYNIE

82 - 500 Kwidzyn, ul. Grudziądzka 30, tel. 55 267 27 00, fax 55 267 27 01  
e-mail: sekretariat@pupkwidzyn.pl http://www.bip.pupkwidzyn.pl/

Załącznik nr 4 do SIWZ

Zamawiający:

**Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Grudziądzka 30  
82 - 500 Kwidzyn**

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy  
o niepodleganiu wykluczeniu z udziału w postępowaniu  
na podstawie art. 24 ust. 1 i 5 Pzp, oraz niepodleganiu wykluczeniu w zakresie  
dotyczącym podwykonawców i podmiotów trzecich**

**(UWAGA: niniejsze oświadczenie zobowiązany jest złożyć każdy wykonawca. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Jeśli wykonawca nie powołuje się na potencjał podmiotów trzecich w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, nie wypełnia poniższych tabel)**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, **oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 5 Pzp.**

Ponadto, powołując się na potencjał podmiotów trzecich w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, oświadczam, że podmioty trzecie które udostępniły mi swój potencjał w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, i których nazwy i adresy wymieniam w treści niniejszego oświadczenia, nie podlegają wykluczeniu z udziału w postępowaniu w oparciu o art. 24 ust. 1 i 5 Pzp (niniejszy akapit oświadczenia dotyczy tylko tych wykonawców, którzy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, powołują się na potencjał podmiotów trzecich).

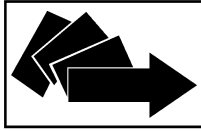
Nazwy i adresy podmiotów trzecich, na których potencjał się powołuję w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określám w niniejszej tabeli:

Lp.	Nazwa podmiotu trzeciego udostępniającego potencjał i forma prawna	Adres siedziby	NIP lub REGON
1			
(...)			

Ponadto oświadczam, że podwykonawcy, którym zamierzam przekazać do realizacji część zamówienia, nie podlegają wykluczeniu z udziału w postępowaniu w oparciu o art. 24 ust. 1 i 5 Pzp (niniejszy akapit oświadczenia dotyczy tylko tych wykonawców, którzy zamierzają przekazać do realizacji część zamówienia podwykonawcom).

Nazwy i adresy podwykonawców, którym zamierzam przekazać do realizacji część zamówienia, określám w niniejszej tabeli:

**ZP/PN/1/2016/AR**



## POWIATOWY URZĄD PRACY W KWIDZYNIE

82 - 500 Kwidzyn, ul. Grudziądzka 30, tel. 55 267 27 00, fax 55 267 27 01  
e-mail: sekretariat@pupkwidzyn.pl <http://www.bip.pupkwidzyn.pl/>

---

Lp.	Nazwa podwykonawcy i forma prawna	Adres siedziby	NIP lub REGON
1			
(...)			

.....  
(czytelny podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy lub podpis i pieczęć)