Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska

 i Gospodarki Wodnej w Warszawie

ul. Ogrodowa 5/7

00-893 Warszawa

**FORMULARZ OFERTY**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ............................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: ......................................

Nr telefonu: .........................................................

Adres e-mail: .......................................................

NIP/PESEL: ...........................................................

REGON: ...............................................................

Wykonawca reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko oraz podstawa do reprezentacji)

Adres korespondencyjny Wykonawcy (jeżeli jest inny niż ww. adres):

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

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców:

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

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

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

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj Wykonawcy | Wskazać odpowiedź w odpowiednim wierszu [TAK\* / NIE\*] |
| mikroprzedsiębiorstwo |  |
| małe przedsiębiorstwo |  |
| średnie przedsiębiorstwo |  |
| jednoosobowa działalność gospodarcza |  |
| osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj niż wskazane powyżej |  |

***(należy wskazać właściwe)\****

*Uwaga:*

*Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124
z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie prowadzone w trybie podstawowym na: **Świadczenie kompleksowej obsługi teleinformatycznej WFOŚiGW w Warszawie oraz Wydziałów Zamiejscowych przez okres 24 miesięcy**, zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz wymaganiami określonymi
w Specyfikacji Warunków Zamówienia (w tym we wzorze umowy) oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | Miesięczna wartość netto świadczenia usług (w PLN) | Stawka VAT (w %) | Kwota VAT (w PLN) | Miesięczna wartość brutto świadczenia usług (w PLN) | Liczba miesięcy | Wartość usługi brutto w okresie 24 miesięcy – tj. łączna cena oferty(w PLN) |
| 1 | 2 | 3=(1x2) | 4=(1+3) | 5 | 6=(4x5) |
| **Świadczenie kompleksowej obsługi teleinformatycznej** |  |  |  |  | **24** |  |

*Do celów oceny i porównania ofert Zamawiający przyjmuje, że okres świadczenia usług wynosi 24 miesiące. Rzeczywisty okres świadczenia ww. usług będzie uzależniony od terminu zawarcia umowy.*

*UWAGA! Wartości należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku np.: (0,455~0,46; 0,454~0,45)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czas usunięcia awarii krytycznej**- maksymalny czas usunięcia awarii krytycznej wynosi do 6 godzinczas liczony od momentu otrzymania zgłoszenia przez Wykonawcę (eSerwis lub e-mailem dokonanego w dni robocze) do momentu usunięcia awarii | * + - * 1. do 2 godzin - (za 40 pkt)\*
				2. do 4 godzin - (za 20 pkt)\*
				3. do 6 godzin - (za 0 pkt) \*
 | \**wykreślić niepotrzebne punkty, zostawić tylko punkt z oferowanym czasem usunięcia awarii krytycznej* |

***Oferujemy usunięcie awarii krytycznej w czasie:***

**Dokumenty załączone do oferty:**

1) ………………………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………………………

3) ………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczamy, że**:

1. Zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym ze wzorem umowy, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. Zdobyliśmy wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotowego zamówienia;
4. Akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą;
5. Akceptujemy warunki umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia (należy podać zakres prac oraz firmę Podwykonawcy jeśli jest już znany)**:**

**\*W przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.**

**Uwaga:** Zamawiający przypomina, że poniższy punkt należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, a także mając na uwadze treść art. 118 ust.2 ustawy: ”W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostepniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowalne lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.” Udział podmiotu trzeciego w realizacji zamówienia
w odniesieniu do warunków winien mieć charakter podwykonawstwa, w związku z czym wypełnieniu podlega pkt 8 Formularza Oferty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Jednocześnie zgodnie z treścią art. 225 ust.2 oświadczamy, że wybór naszej oferty:

będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie ……………………………………………………………..
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………… zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku). \*

**lub**

nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług \*

***\*) zaznaczyć właściwe***

**Brak wskazania i niewypełnienia powyższych pól, Zamawiający przyjmie za podanie informacji, że po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy.**

1. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte w punktach ….……….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania ***(do oferty należy dołączyć dokument, w którym Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).***

*(wypełnić jeżeli dotyczy*)

1. **Dotyczy wyłącznie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

**Pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp jest (*wypełnić jeśli dotyczy*):**

|  |
| --- |
|  |
| ***(imię i nazwisko pełnomocnika)*** |

***Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.***

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego zamówienia dotyczącą Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy kierować na poniższy adres:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

1. Oświadczamy, że nie będziemy wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE)
nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia.
2. Informujemy, że umocowanie do podpisania oferty/do podpisania innych oświadczeń lub dokumentów składanych wraz z ofertą wynika z dokumentu, który Zamawiający może pobrać z bezpłatnej
i ogólnodostępnej bazy danych:

**🞎** [**https://ems.ms.gov.pl**](https://ems.ms.gov.pl)

**🞎** [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

(należy zaznaczyć właściwe)

*Świadomi odpowiedzialności karnej (z art. 297 k.k.) oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty.*

***Uwaga!***

***Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) upoważnioną€ do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie, zgodnie z:***

***zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie (odpis
z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub/i pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład oferty i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.***

Załącznik nr 2 do SWZ

Zamawiający:

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska

 i Gospodarki Wodnej w Warszawie

ul. Ogrodowa 5/7

00-893 Warszawa

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ............................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIE PODLEGANIA WYKLUCZENIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Świadczenie kompleksowej obsługi teleinformatycznej WFOŚiGW w Warszawie oraz Wydziałów Zamiejscowych przez okres 24 miesięcy** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 8 SWZ.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale 8 SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….…………,

(wskazać podmiot)

w następującym zakresie:

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

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

\* Wypełnić jeśli dotyczy Wykonawcy składającego ofertę

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY W ZAKRESIE NIE PODLEGANIA WYKLUCZENIU:**

1. **Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw wykluczenia z postępowania:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 5, 8 i 10 ustawy Pzp;
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy
z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. **Wykazanie przez Wykonawcę, że podjęte środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności
w sytuacji, gdy Wykonawca podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 oraz
art. 109 ust. 1 pkt 5, 8 i 10 ustawy Pzp o braku podstaw wykluczenia z postępowania:**

\*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. …………. *(wypełnić o ile dotyczy) ustawy Pzp*

*(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 i/lub art. 109 ust. 1 pkt 5 i/lub pkt 8 i/lub pkt 10 ustawy Pzp) - jeśli dotyczy.*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu na podstawie art. ..……., to zgodnie z dyspozycją art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące środki naprawcze:

1. ………………………………………………………………………………………,
2. ………………………………………………………………………………………,
3. ………………………………………………………………………………………,

*(należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

\**wypełnić jeśli dotyczy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

**Uwaga:**

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, ww. oświadczenie składa każdy
z Wykonawców.

***Uwaga!***

***Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) upoważnioną€ do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie, zgodnie z: zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub/i pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład oferty i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.***

Załącznik nr 3 do SWZ

Zamawiający:

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska

 i Gospodarki Wodnej w Warszawie

ul. Ogrodowa 5/7

00-893 Warszawa

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

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

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

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

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

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Podmiotu udostĘpniającego zasoby,**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIE PODLEGANIA WYKLUCZENIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Świadczenie kompleksowej obsługi teleinformatycznej WFOŚiGW w Warszawie oraz Wydziałów Zamiejscowych przez okres 24 miesięcy**, oświadczam, co następuje:

**ODNOŚNIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, W ZAKRESIE, W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA MOJE/NASZE ZASOBY:**

Oświadczam, że w celu wykazania przez Wykonawcę .........................................................................................

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

(wskazać nazwę i adres Wykonawcy)

spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale 8 SWZ, udostępniam Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów)

W związku z powyższym oświadczam, że spełniam, określone przez Zamawiającego w Rozdziale 8SWZ, warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim udostępniam Wykonawcy zasoby.

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO DOTYCZĄCE NIE PODLEGANIA WYKLUCZENIU,
W ZAKRESIE, W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA MOJE/NASZE ZASOBY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 5, 8 i 10 ustawy Pzp;

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy
z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

\*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. …………. *(wypełnić o ile dotyczy) ustawy Pzp*

*(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 i/lub art. 109 ust. 1 pkt 5 i/lub pkt 8 i/lub pkt 10 ustawy Pzp) - jeśli dotyczy.*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu na podstawie art. ..……., to zgodnie z dyspozycją art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące środki naprawcze:

1. ………………………………………………………………………………………,
2. ………………………………………………………………………………………,
3. ………………………………………………………………………………………,

*(należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Podmiotu)*

\**wypełnić jeśli dotyczy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

***Uwaga!***

***Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby,
zgodnie z: zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Podmiotu (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub/i pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład oferty i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.***

Załącznik nr 4 do SWZ

Zamawiający:

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska

 i Gospodarki Wodnej w Warszawie

ul. Ogrodowa 5/7

00-893 Warszawa

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ............................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\***

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Świadczenie kompleksowej obsługi teleinformatycznej WFOŚiGW w Warszawie oraz Wydziałów Zamiejscowych przez okres 24 miesięcy** oświadczam, że:

1. ……………………………………………………..(nazwa Wykonawcy)

wykona w następującym zakresie przedmiot zamówienia ………………………..…………….

1. ……………………………………………………..(nazwa Wykonawcy)

wykona w następującym zakresie przedmiot zamówienia ………………………….…………….

\*Powyższe oświadczenie należy złożyć w przypadku gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia.

***Uwaga!***

***oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.***

Załącznik nr 5 do SWZ

Zamawiający:

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska

 i Gospodarki Wodnej w Warszawie

ul. Ogrodowa 5/7

00-893 Warszawa

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

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

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

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

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

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**PROPOZYCJA TREŚCI ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

*UWAGA:*

*Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. *zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 4 ustawy Pzp sporządzone w oparciu o własny wzór;*
2. *inne dokumenty stanowiące dowód, że Wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz, że stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami będzie gwarantował rzeczywisty dostęp do ich zasobów, określające w szczególności:*
3. *zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby,*
4. *sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia,*
5. *czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega
w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowalne\* lub usługi\*, których wskazane zdolności dotyczą.*

Ja/My:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby/-ób upoważnionej/-ch do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.))*

Działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu)*

do dyspozycji Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą: **„Świadczenie kompleksowej obsługi teleinformatycznej WFOŚiGW w Warszawie oraz Wydziałów Zamiejscowych przez okres 24 miesięcy.”**

Oświadczam/-my, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. zrealizuję/nie zrealizuję\* roboty budowalne / usługi, których ww. zasoby (zdolności) dotyczą,
w zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Pkt c) odnosi się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia.)*

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów, odpowiadam solidarnie z ww. Wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

***Uwaga!***

***Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby,
zgodnie z: zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Podmiotu (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub/i pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład oferty i złożyć zgodnie z SWZ.***

Załącznik nr 6 do SWZ

Zamawiający:

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska

 i Gospodarki Wodnej w Warszawie

ul. Ogrodowa 5/7

00-893 Warszawa

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ............................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

**DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO,**

**przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona**

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na: **Świadczenie kompleksowej obsługi teleinformatycznej WFOŚiGW w Warszawie oraz Wydziałów Zamiejscowych przez okres 24 miesięcy**

Oświadczam/y, że: wykonałem/wykonaliśmy/wykonuję, w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące zamówienia na usługi odpowiadające przedmiotowi zamówienia, na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa, adres) | Przedmiot - rodzaj usług, potwierdzający spełnienie warunków określonych w SWZ | Czas realizacji usługi (od-do) | Doświadczenie własne Wykonawcy/doświadczenie oddane do dyspozycji przez podmiot udostępniający zasoby |
|   |  |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |
|  |  |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |

Do niniejszego wykazu dołączamy następujące dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych wyżej usług: ………………………………………………….

\*niepotrzebne skreślić

***Uwaga!***

***Po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby, zgodnie z:***

***zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Podmiotu (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub/i pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład oferty i złożyć zgodnie
z wymaganiami SWZ.***

Załącznik nr 7 do SWZ

Zamawiający:

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska

 i Gospodarki Wodnej w Warszawie

ul. Ogrodowa 5/7, 00-893 Warszawa

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ............................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

**DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO,**

**przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona**

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia na: **Świadczenie kompleksowej obsługi teleinformatycznej WFOŚiGW w Warszawie oraz Wydziałów Zamiejscowych przez okres 24 miesięcy**, składany na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Osoba 1** | **Osoba 2** | **Osoba 3** |
| Zakres wykonywanych czynności:  | osoba oddelegowana do świadczenia usług w Biurze Zamawiającego w Warszawie / osoba pracująca zdalnie\* | osoba oddelegowana do świadczenia usług w Biurze Zamawiającego w Warszawie / osoba pracująca zdalnie\* | osoba oddelegowana do świadczenia usług w Biurze Zamawiającego w Warszawie / osoba pracująca zdalnie\* |
| *(\*niepotrzebne skreślić)* | *(\*niepotrzebne skreślić)* | *(\*niepotrzebne skreślić)* |
| Rodzaj posiadanego wykształcenia:   |   |   |   |
| *(należy wpisać np. wyższe informatyczne - inżynier albo wyższe informatyczne – magister)* | *(należy wpisać np. wyższe informatyczne - inżynier albo wyższe informatyczne – magister)* | *(należy wpisać np. wyższe informatyczne - inżynier albo wyższe informatyczne – magister)* |
| Posiadane doświadczenie w zakresie wsparcia IT:  | ……………… lat | ……………… lat | ……………… lat |
| *(należy wpisać liczbę lat doświadczenia)* | *(należy wpisać liczbę lat doświadczenia)* | *należy wpisać liczbę lat doświadczenia)* |
| Osoba wykazuje się znajomością następujących zagadnień: |  zarządzanie sieciowe systemami operacyjnymi\* |  zarządzanie sieciowe systemami operacyjnymi\* |  zarządzanie sieciowe systemami operacyjnymi\* |
|   znajomość systemów z rodziny Windows Server, systemów operacyjnych z rodziny Windows\* znajomość systemów z rodziny Linux\* |   znajomość systemów z rodziny Windows Server, systemów operacyjnych z rodziny Windows\* znajomość systemów z rodziny Linux\* |   znajomość systemów z rodziny Windows Server, systemów operacyjnych z rodziny Windows\* znajomość systemów z rodziny Linux\* |
|  utrzymanie i zarządzanie bazami danych Oracle\* |  utrzymanie i zarządzanie bazami danych Oracle\* |  utrzymanie i zarządzanie bazami danych Oracle\* |
|  utrzymanie i zarządzanie urządzeniami sieciowymi Checkpoint\* |  utrzymanie i zarządzanie urządzeniami sieciowymi Checkpoint\* |  utrzymanie i zarządzanie urządzeniami sieciowymi Checkpoint\* |
|  utrzymanie i zarządzanie macierzami\* |  utrzymanie i zarządzanie macierzami\* |  utrzymanie i zarządzanie macierzami\* |
|  utrzymanie i zarządzanie infrastrukturą sieciową\* |  utrzymanie i zarządzanie infrastrukturą sieciową\* |  utrzymanie i zarządzanie infrastrukturą sieciową\* |
| *(\*niepotrzebne skreślić)* | *(\*niepotrzebne skreślić)* | *(\*niepotrzebne skreślić)* |
| Posiadane doświadczenie w obsłudze systemem informatycznym Prolan\_iASF – tj. okres pracy związanej z obsługą systemu Prolan\_iASF: | Data rozpoczęcia: | Data zakończenia: | Data rozpoczęcia: | Data zakończenia: | Data rozpoczęcia: | Data zakończenia: |
|   |   |   |   |  |  |
| Podstawa dysponowania wskazaną osobą: |  |  |  |
| *(należy wpisać np. umowa o pracę, um. zlecenia, um. o dzieło, pisemne zobowiązanie innego podmiotu)1* | *(należy wpisać np. umowa o pracę, um. zlecenia, um. o dzieło, pisemne zobowiązanie innego podmiotu)1* | *(należy wpisać np. umowa o pracę, um. zlecenia, um. o dzieło, pisemne zobowiązanie innego podmiotu)1* |

*(w przypadku większej liczby osób powyższą tabele można użyć tyle razy, ile jest to potrzebne)*

* + - * 1. *W przypadku, gdy podstawą dysponowania wskazaną osobą jest zobowiązanie innego podmiotu, Zamawiający żąda, by Wykonawca wraz z ofertą złożył zobowiązanie tego podmiotu, potwierdzające, że Wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tego podmiotu. Wzór zobowiązania stanowi załącznik nr 5 do SWZ.*

***Uwaga!***

***Po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby, zgodnie z: zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Podmiotu (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji
i informacji o działalności gospodarczej), lub/i pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład oferty i złożyć zgodnie
z wymaganiami SWZ.***

Załącznik nr 8 do SWZ

Zamawiający:

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska

 i Gospodarki Wodnej w Warszawie

ul. Ogrodowa 5/7

00-893 Warszawa

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ............................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

**DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO,**

**przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona**

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Świadczenie kompleksowej obsługi teleinformatycznej WFOŚiGW w Warszawie oraz Wydziałów Zamiejscowych przez okres 24 miesięcy**, na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam/my, że:

* należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w skład której wchodzą następujące podmioty: \*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do grupy kapitałowej |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

* nie należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp\*.

**\* Zaznaczyć odpowiedni kwadrat.**

***Uwaga!***

***Po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby, zgodnie z: zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Podmiotu (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji
i informacji o działalności gospodarczej), lub/i pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład oferty i złożyć zgodnie
z wymaganiami SWZ.***