### Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Usługa wykonania walidacji systemów skomputeryzowanych wspierających procesy realizowane w Hurtowniach Farmaceutycznych RARS.**

Pełna nazwa Wykonawcy:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Adres:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Nr telefonu:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Adres e-mail:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Nr KRS/ REGON/NIP:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj: …………………………………………………………………………………………  
(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)  
Por. 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 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. Za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną.   
Za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną

1. **Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego   
   na wykonanie przedmiotowej usługi walidacji, nr referencyjny: BZzp.261.107.2023, oferujemy:**
2. Usługę wykonania walidacji systemów skomputeryzowanych wspierających procesy realizowane w hurtowniach farmaceutycznych prowadzonych przez Rządową Agencję Rezerw Strategicznych zlokalizowanych:

* w Składnicy w Ełku, 19-301 Ełk, ul. Wilcza 2, Nowa Wieś Ełcka, woj., warmińsko- mazurskie,
* w Składnicy w Wąwale, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, ul. Jeleń 4, woj. łódzkie.

1. usługę wdrożenia w Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych procedur zarządzania systemami skomputeryzowanymi, w tym zapewnienia bezpieczeństwa systemów, integralności danych i utrzymania systemów w stanie zwalidowanym.
2. Przedmiotowe zamówienie zrealizowane będzie w trzech powiązanych ze sobą etapach realizacji i obejmie:

Etap I - ocenę stanu przygotowania hurtowni farmaceutycznych prowadzonych przez Rządową Agencję Rezerw Strategicznych do wykonania walidacji systemów skomputeryzowanych.

Etap II - walidację systemów skomputeryzowanych.

Etap III - wdrożenie procedur zarządzania systemami skomputeryzowanymi, zapewnienia bezpieczeństwa systemów i integralności danych oraz utrzymania systemów skomputeryzowanych w stanie zwalidowanym.

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:**

a. wartość netto: ……………………………………¹ zł;

b. podatek VAT: ……………………………………¹ zł;

c. wartość brutto (razem wartość netto plus podatek VAT): ……………….……………¹ zł,

słownie cena oferty: ………………………………………….…………...…………¹ złotych.

W/w Cena wynika z poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Składnica w Ełku** | **Składnica w Wąwale** | **Razem dany etap** Składnica w Ełku + Składnica w Wąwale  (2+3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Etap I** | Netto:…………..……….…….zł | Netto:………….………..….zł | Netto:………….…………….zł |
| **Brutto:……………..…. zł** | **Brutto:……….…....…zł** | **Brutto:………….……. zł** |
| **Etap II** | Netto:…………..……….…….zł | Netto:………….………..….zł | Netto:………….…………….zł |
| **Brutto:……………..…. zł** | **Brutto:……….…....…zł** | **Brutto:………….……. zł** |
| **Etap III** | Netto:…………..……….…….zł | Netto:………….………..….zł | Netto:………….…………….zł |
| **Brutto:……………..…. zł** | **Brutto:……….…....…zł** | **Brutto:………….……. zł** |
| **Suma** (łącznie za 3 etapy, Składnica w Ełku + Składnica w Wąwale)  Kwoty netto i brutto należy wpisać w pkt.4 powyżej | | | Netto:………….…………….zł |
| **Brutto:………….……. zł** |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **do dnia 30.06.2024 r.**

**II. Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w Projektowanych Postanowieniach Umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptujemy warunki płatności wskazane w załączniku nr 5 do SWZ *Projektowane Postanowienia Umowy*.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą w terminie do dnia wskazanego w Rozdziale IX pkt 1 SWZ.
4. **Informujemy, że:**
5. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest …………………………………...………. (imię, nazwisko), nr tel.: ……..……………… adres e-mail: ……………………………………………….. 1).
6. Osobą/mi odpowiedzialną/ymi za współpracę z Zamawiającym oraz upoważnioną/ymi do podpisania protokołu jest/są: …………………………….……………. (imię, nazwisko), nr tel.: ……..……………… adres e-mail: ……………………………………………….. 1)
7. Zamówienie wykonywane będzie własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy2) który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: …………………………..……………1) nazwa firmy, siedziba ………………………………………………………………….……… 1)   
   zakres….......……...…………………………………………………………….……….……... 1)

Uwaga:

1) należy wpisać,

2) niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni pkt III ppkt 2, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom,

**Oświadczamy, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub   
art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu. 2)

1. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (tj. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).
2. 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Rządowa Agencja Rezerw Strategicznych**

**ul. Grzybowska 45**

**00-844 Warszawa**

### Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie zdolności technicznych/zawodowych

Ja/My

......................................................................................................................................................1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

......................................................................................................................................................1

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia publicznego **usługi walidacji systemów skomputeryzowanych wspierających procesy realizowane w Hurtowniach Farmaceutycznych RARS, nr referencyjny: BZzp.261.107.2023** prowadzonego przez **Rządową Agencję Rezerw Strategicznych** w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **podwykonawcy/w innym charakterze2** w zakresie ………………………………………………1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)* na okres ………….……………………..1

1 – należy wypełnić

2 – niepotrzebne skreślić

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

### Załącznik nr 4 do SWZ

**Zamawiający:**

**Rządowa Agencja Rezerw Strategicznych,  
ul. Grzybowska 45  
00-844 Warszawa**

**Wykonawca:**

……………………………………………

……………………………….................

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

……………………………………………

……………………………………………

*(imię, nazwisko/podstawa   
do reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

## składane na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę wykonania walidacji systemów skomputeryzowanych wspierających procesy realizowane   
w Hurtowniach Farmaceutycznych RARS BZzp.261.107.2023,** prowadzonego przez Rządową Agencję Rezerw Strategicznych*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
      2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:

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

* + - 1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2023, poz. 1497).

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie*]

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

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w następującym zakresie:

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

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego*,* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)*

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

w następującym zakresie:

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

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

### Załącznik nr 5 do SWZ

**Zamawiający:**

**Rządowa Agencja Rezerw Strategicznych,  
ul. Grzybowska 45  
00-844 Warszawa**

**Wykonawca:**

……………………………………………

……………………………….................

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

……………………………………………

……………………………………………

*(imię, nazwisko/podstawa   
do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 Ustawy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Usługa wykonania walidacji systemów skomputeryzowanych wspierających procesy realizowane   
w Hurtowniach Farmaceutycznych RARS** – **BZzp.261.107.2023** prowadzonego przez Rządową Agencję Rezerw Strategicznych,oświadczam co następuje:

Wykonawca:……………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę Wykonawcy),*

zrealizuje następujące usługi:

* + - 1. ………………………………
      2. ………………………………

Wykonawca:……………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę Wykonawcy),*

zrealizuje następujące usługi:

1. ………………………………
2. ………………………………

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, nr referencyjny: BZzp.261.107.2023na **Usługę wykonania walidacji systemów skomputeryzowanych wspierających procesy realizowane w Hurtowniach Farmaceutycznych RARS** prowadzonego przez Rządową Agencję Rezerw Strategicznych*,* oświadczam, że:

zgodnie z treścią postawionego warunku: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 2 usługi, opisane **szczegółowo w SWZ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa i adres) | Rodzaj usług(należy opisać w sposób umożliwiający Zamawiającemu ocenę spełniania warunku) | Data wykonania (dzień – miesiąc – rok) | Miejsce wykonania (adres) | Wartość brutto |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

Uwaga: Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 7 – Projektowane postanowienia umowy**

(w odrębnym pliku)