**Nr sprawy: ZP/1/2020 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca:**

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Osoba do kontaktu: ……………………………………, e-mail: …………………………………………….**

Nawiązując do przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214.000 euro na usługi pn.:

**„Wdrożenie systemu komunikacji wewnętrznej wraz z powiązanymi z nim aplikacjami dziedzinowymi oraz procesowymi**

*w ramach projektu „Operacja - Integracja!" Zintegrowany Program Uniwersytetu Medycznego w Łodzi***”**

oferujemy wykonanie zamówienia wg kryteriów

**Kryterium nr 1**

Cena netto: ……………………… zł,

stawka VAT.........%,

**Cena brutto: ……………………… zł**

słownie:........................................................................................................zł

**Kryterium nr 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wydłużenie okresu gwarancji i wsparcia technicznego **do 24m-cy.** | **TAK/NIE \*** |
| Wydłużenie okresu gwarancji i wsparcia technicznego **do 36 m-cy.** | **TAK/NIE \*** |
| **Brak wydłużenia** | **TAK/NIE \*** |

Zamawiający wymaga, aby okres wsparcia technicznego i gwarancji wynosił min. 12 miesięcy od daty podpisania końcowego protokołu odbioru.

**Kryterium nr 3:**

Użytkownicy posiadający uprawnienia do witryny projektowej mają możliwość: dodawania dokumentów

**TAK/NIE \***

**Kryterium nr 4:**

Użytkownicy posiadający uprawnienia do witryny projektowej mają możliwość: Tworzenie struktury katalogowej

**TAK/NIE \***

**\* Niepotrzebne skreślić.**

1. Termin płatności :

Po odebraniu przez pracowników Zamawiającego prac obejmujących **Etap 2** – 50% wartości umowy;

Po odebraniu przez pracowników Zamawiającego prac obejmujących **Etap 3** – 30% wartości umowy;

Po **Etapie 5** oraz dokonaniu końcowych odbiorów przez pracowników Zamawiającego– 20% wartości umowy;

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami, akceptujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik Nr 4 do specyfikacji, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Akceptuję termin wykonania zamówienia określony w SIWZ.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych - opisaną w Rozdziale 23 SIWZ.
6. Oświadczam, że jestem **(niepotrzebne skreślić)**:

* mikroprzedsiębiorstwem (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)
* małym przedsiębiorstwem (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)
* średnim przedsiębiorstwem(to 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. **Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniżej wymienione części zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj części zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy  *(wypełnić o ile są znani na tym etapie)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + Oświadczenie powinno zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**Nr sprawy ZP/1/2020 Załącznik Nr 5**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o przynależności do grupy kapitałowej w postępowaniu o zamówienie publiczne**

***(przekazywane zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5)***

Nazwa Wykonawcy  .............................................................................................................

Adres Wykonawcy    ...........................................................................................................

Składając ofertę na usługę pn.:

**„Wdrożenie systemu komunikacji wewnętrznej wraz z powiązanymi z nim aplikacjami dziedzinowymi oraz procesowymi**

*w ramach projektu „Operacja - Integracja!" Zintegrowany Program Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*

Oświadczam, zgodnie z wymogami art. 24 ust. 11 w związku z art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, że:

1. Nie należę do grupy kapitałowej **\*)**
2. Należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2015.184, 1618 i 1634) i oświadczam, że: **\*)**
3. żadna firma należąca do mojej grupy kapitałowej nie złożyła odrębnej oferty ani oferty częściowej w przedmiotowym postępowaniu. **\*)**
4. niżej wymienieni Wykonawcy, należący do mojej grupy kapitałowej, złożyli odrębne oferty w ww. postępowaniu: **\*)**

…………………………………………………

…………………………………………………

**\*) - niepotrzebne skreślić**

* + Oświadczenie powinno zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**Nr sprawy: ZP/1/2020 Załącznik nr 6**

**WYKAZ USŁUG**

Wykaz wykonanych usług, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

**Warunki do spełnienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, instytucji,**  **w której realizowano zamówienie** | **Rodzaj zamówienia, opis**  **przedmiotu usługi** | **Daty wykonania**  **(od… do...)** | **Warunki spełnione w ramach realizacji usługi**  **(kwota)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**Na wezwanie zamawiającego należy dostarczyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.**

* + Oświadczenie powinno zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**Nr sprawy: ZP/1/2020 Załącznik nr 7**

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Wdrożenie systemu komunikacji wewnętrznej wraz z powiązanymi z nim aplikacjami dziedzinowymi oraz procesowymi** *w ramach projektu „Operacja - Integracja!" Zintegrowany Program Uniwersytetu Medycznego w Łodzi***”,** w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, wskazujemy następujące osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, którymi dysponujemy lub będziemy dysponować na okres realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Opis kwalifikacji zawodowych i doświadczenia**  (potwierdzający spełnienie warunków opisanych w pkt 5.3.3 SIWZ) | **Informacja o podstawie do dysponowania** |
|  | (1) | (2) | (3) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczamy, iż:

1. Osoby wymienione w poz. ……………………………………… wykazu stanowią zasoby innego podmiotu, którymi będziemy dysponować, na zasadach określonych w art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z  2019 r. poz. 1843), w celu realizacji zamówienia. Na potwierdzenie, czego składamy stosowne dowody, w szczególności zobowiązania, o których mowa w art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia Prawo zamówień publicznych oraz w pkt. 5.5 SIWZ. Pozostałymi osobami wymienionymi w wykazie dysponujemy\*\*
2. Dysponujemy wszystkimi osobami wymienionymi w wykazie\*\*

**\*\*** - niepotrzebne skreślić

* + Oświadczenie powinno zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**Nr sprawy: ZP/1/2020 Załącznik nr 8**

**Uniwersytet Medyczny w Łodzi**

**Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**

**Wykonawca:**

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

Przystępując, jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy **ZP/1/2020 – „Wdrożenie systemu komunikacji wewnętrznej wraz z powiązanymi z nim aplikacjami dziedzinowymi oraz procesowymi** *w ramach projektu „Operacja - Integracja!" Zintegrowany Program Uniwersytetu Medycznego w Łodzi***”**,

niniejszym oświadczam, że:

1. Wobec podmiotu, który reprezentuję nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,
2. Wobec podmiotu, który reprezentuję nie wydano orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
   * Oświadczenie powinno zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym