**Nr sprawy: ZP/20/2020/Pakiet 1 Załącznik nr 1**

**INORMACJA O MODELACH**

**Wykonawca:**

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

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

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

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

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

**„****Sukcesywna dostawa komputerów stacjonarnych, All in One, monitorów**

**dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”**

oferujemy następujące modele sprzętów:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pozycji** | **Zaproponowany model/Part Number** | **Kryterium nr 1** | **Kryterium nr 2** | **Kryterium nr 3** |  |  |
| **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Sprzęt wskazany w pkt. 15. 4. SIWZ. posiada Certyfikat TCO**  | **Sprzęt jest zgodny z wymaganiami określonymi w pkt. 15.4. SIWZ**  | **Okres gwarancji** | **Termin realizacji** |
| **Pakiet nr 1** |
| **1** |  |  |  | **TAK/NIE\*** | **TAK/NIE\*** | …… m-cy | …… dni |
| **2** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **3** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **4** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **5** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **6** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **7** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **8** |  |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **9** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
|  **RAZEM:** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pozycji** | **Zaproponowany model/Part Number** | **Kryterium nr 1** | **Kryterium nr 2** | **Kryterium nr 3** |  |  |
| **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Sprzęt wskazany w pkt. 15. 4. SIWZ. posiada Certyfikat TCO**  | **Sprzęt jest zgodny z wymaganiami określonymi w pkt. 15.4. SIWZ**  | **Okres gwarancji** | **Termin realizacji** |
| **Pakiet nr 2** |
| **1** |  |  |  | **TAK/NIE\*** | **TAK/NIE\*** | …… m-cy | …… dni |
| **2** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **3** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **4** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **5** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **6** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **7** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **8** |  |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **9** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
|  **RAZEM:** |  |  |  |  |  |  |

**\* Niepotrzebne skreślić.**

1. Termin płatności każdorazowo: do 30 dni od daty otrzymania faktury.
2. 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.
3. 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.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Akceptuję termin wykonania zamówienia określony w SIWZ.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych - opisaną w Rozdziale 23 SIWZ.
7. 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/20/2020 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 dostawę pn.:

**„Sukcesywna dostawa komputerów stacjonarnych, All in One, monitorów**

**dla 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/20/2020/Pakiet …… Załącznik nr 6**

|  |
| --- |
| **WYKAZ DOSTAW** |
| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy/zamawiającego | Termin wykonania dostawy (od – do)  | Rodzaj dostawy w ramach asortymentu z przedmiotu zamówienia – zał. nr 2 | Wartość brutto dostarczonego asortymentu w ramach dostaw sprzętu wskazanego w pkt. 5.3. ppkt. 3) SIWZ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

* + Oświadczenie powinno zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**Nr sprawy: ZP/20/2020 Załącznik nr 7**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………………

adres Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………………

Składając ofertę na:

**„Sukcesywna dostawa komputerów stacjonarnych, All in One oraz urządzeń drukujących dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”**

„*Będąc świadomym konsekwencji wynikających w szczególności z poniższych przepisów prawa:*

*- art. 24 ust. 2 pkt 3 oraz art. 24 ust. 2a Prawa zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2013, poz. 907, z późn. zm.),*

*- art. 278 § 2 i art. 293 w związku z art. 291 i 292 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 1997, Nr 88, poz. 553, z późn. zm.),*

*- art. 116 i art. 117 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2006, Nr 90, poz. 631, z późn. zm.),*

*- art. 305 ustawy Prawo własności przemysłowej z dnia 30 czerwca 2000 r. (Dz. U. z 2013, poz. 1410),*

*niniejszym oświadczam, że uzyskanie, zwielokrotnianie i rozpowszechnianie oprogramowania zaoferowanego w załączniku nr 2 do SIWZ dokonywane w celu wykonania przedmiotowego zamówienia publicznego, nie naruszyło i nie będzie naruszać praw własności intelektualnej żadnej osoby trzeciej i jest zgodne z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r., Prawem własności przemysłowej z dnia 30 czerwca 2000 r. (Dz. U. z 2013, poz. 1410), oraz innymi obowiązującymi przepisami polskiego prawa. Oświadczam również, że certyfikaty i etykiety producenta oprogramowania które zostaną dołączone do oprogramowania zaoferowanego w załączniku nr 2 do SIWZ i inne elementy oprogramowania, są oryginalne*”.

* + Oświadczenie powinno zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**Nr sprawy: ZP/20/2020 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/20/2019 – „Sukcesywna dostawa komputerów stacjonarnych, All in One, monitorów
 dla 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