

.....
/pieczęć firmowa Wykonawcy/

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

REGON NIP

Nazwa i nr konta bankowego na które będą przekazywane należności za otrzymaną fakturę:

.....

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia:

.....

.....

/imię i nazwisko, numer telefonu, faksu, e-mail/

* Określenie przez Wykonawcę jakim jest przedsiębiorstwem:

| Mikro przedsiębiorstwo Tak/ Nie | Małe przedsiębiorstwo Tak/Nie | Średnim przedsiębiorstwem Tak/Nie |
|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|

Mikro przedsiębiorstwo: 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 przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikro przedsiębiorstwami 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.

Przystępując do udziału w postępowaniu przetargowym w trybie przetargu nieograniczonego na

„Dostawę kart podarunkowych przedpłaconych (prepaid) dla pracowników ŚCRMiTS w Kielcach”, Nr sprawy: TP/241/2019 zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, oferujemy:

Wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena ofertowa..... zł

(słownie: zł

1. Wykonam zamówienie publiczne w terminie 7 dni roboczych od daty zawarcia umowy.
2. Dostarczyłem wraz z ofertą, wykaz placówek udzielających rabatu przy dokonywaniu transakcji kartami podarunkowymi na terenie województwa świętokrzyskiego. Ilość placówek
3. Zapłata za karty podarunkowe nastąpi przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania przez Zamawiającego kart i dokumentów księgowych.

4*. Oświadczamy że:

- a) oferujemy następujące dodatkowe możliwości w aplikacji do obsługi karty, np. **(sprawdzanie salda, historia transakcji, punkty akceptujące kartę, wymiana zagubionej lub zniszczonej karty, aktualne promocje i oferty specjalne)**,
 proszę wymienić:

b) nie oferujemy dodatkowych aplikacji do obsługi karty.

* Niepotrzebne skreślić

5. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie i została ustalona zgodnie ze SIWZ.
6. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
8. Oświadczam, 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 postępowaniu².
9. Deklaracja dotycząca podwykonawstwa.

→ Oświadczam, że zamówienie będę realizował samodzielnie i nie zamierzam zrealizować przy udziale podwykonawców*

→ Oświadczamy, że zamówienie zamierzam zrealizować z udziałem podwykonawców (**wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom**)*:

| Lp. | Podwykonawca (dane identyfikujące: adres, nazwa, NIP/PESEL, ...) | Zakres części zamówienia/roboty budowlanej, dostawy czy usługi w którym wykonawca ma zamiar powierzenia realizacji podwykonawcy |
|-----|--|---|
| | | Lokalizacja: Zakres prac: Rozmiar: |
| | | Lokalizacja: Zakres prac: Rozmiar: |

* **przekreślić niepotrzebne oświadczenie.** W przypadku braku przekreślenia/zapisy będą nieczytelne i nie zostanie wypełnione zestawienie tabelaryczne zamawiający ma przyjąć, że zamówienie zostanie zrealizowane przez wykonawcę samodzielnie i wykonawca nie zamierza powierzyć go żadnemu podwykonawcy.....

10. Osoby upoważnione do podpisania przyszłej umowy:

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon /Fax.

.....
(wpisać nazwisko, stanowisko)

11. Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....
.....

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 – (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, 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)

-
-
12. Oferta zawiera ponumerowanych stron.
13. Żadna z informacji zawarta w ofercie **nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ^{***})/**wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania ^{****}):

| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
|-----|---------------------------------------|-----------------------------------|----|
| | | Od | Do |
| a) | | | |
| b) | | | |
| c) | | | |

Uwaga:

^{***}) Przez tajemnice przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzenia nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności (Dz. U z dnia 24 sierpnia 2018 r. poz. 1637).

^{****}) Wykonawca załączy niniejsze oświadczenie, tylko wtedy, gdy zastrzeże w ofercie, iż któreś z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp.

14. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert.

(* Uwaga: niepotrzebne skreślić, zaznaczyć)

....., dnia

.....
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Zamawiający:

Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa
Medycznego i Transportu Sanitarnego w
Kielcach
25-311 Kielce ul. Św. Leonarda 10
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

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

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa kart podarunkowych przedpłaconych (prepaid) dla pracowników ŚCRMITS w Kielcach, prowadzonego przez ŚCRMITS w Kielcach , oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

w

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

....., w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejscowość), dnia r.

(podpis)

Uwaga:

1. Tą część wypełnia wykonawca jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust.1 i 2 ustawy Pzp.
2. W przypadku podpisania ww. oświadczenia przez wykonawcę – zgodnie z art. 22a ust.1-2 ustawy Pzp wymaga się złożenia w ofercie oświadczenia/deklaracji tego podmiotu ze wskazaniem, w jakim zakresie w trakcie realizacji tego zamówienia podmiot ten udostępni swoje zdolności.
3. W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

wymaga się na podstawie art. 25a ust.3 ustawy Pzp złożenia dodatkowej deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania.

4.
.....

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.

..... (miejscowość), dnia r.

(podpis)

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa
Medycznego i Transportu Sanitarnego w
Kielcach
25-311 Kielce ul. Św. Leonarda 10
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa kart
podarunkowych przedpłaconych (prepaid) dla pracowników ŚCRMiTS w Kielcach”, prowadzonego
przez ŚCRMiTS w Kielcach, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24
ust.5 pkt 1 ustawy pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust.8 ustawy Pzp podjąłem następujące

środki naprawcze: – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia
.....

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

Uwaga:

1. Tą część wypełnia Wykonawca jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust. 1 i 2 ustawy Pzp.
2. W przypadku podpisania ww. oświadczenia przez wykonawcę – zgodnie z art. 22a ust. 1-2 ustawy Pzp wymaga się złożenia w ofercie oświadczenia/deklaracji tego podmiotu ze wskazaniem, w jakim zakresie w trakcie realizacji tego zamówienia podmiot ten udostępni swoje zdolności.
3. W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu
wymaga się na podstawie art. 25a ust. 3 ustawy Pzp złożenia dodatkowej deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania – ww. fragment oświadczenia.

Załącznik nr 4 do SIWZ

Zamawiający:

Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa
Medycznego i Transportu Sanitarnego w
Kielcach
25-311 Kielce ul. Św. Leonarda 10
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA – art. 24 ust.1 pkt 23

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa kart podarunkowych przełaconych (prepaid) dla pracowników ŚCRMiTS w Kielcach”, prowadzonego przez ŚCRMiTS w Kielcach, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1.Oświadczamy, że nie należę/należymy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zmian.), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184) z innymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w tym postępowaniu.*

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

2. Oświadczamy, że należę/należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184)*, co podmioty wymienione poniżej - które złożyły oferty w tym postępowaniu (należy podać nazwy i adresy siedzib)*:

| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres/dane identyfikujące podmiotu |
|-------|----------------|------------------------------------|
| 1. | | |
| 2.... | | |

Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*)

.....
Uwaga:

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*) Niepotrzebne skreślić

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)