**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do postepowania pn:** **„Zakup i dostawa tabletu dla Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego
w Katowicach”.**

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice

**WYKONAWCA\***

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

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

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………….……………………………………………………………….

Województwo ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu …………………………Nr faksu ………………………… adres e-mail………………………………………………

KRS lub wpis do ewidencji ……………………………

REGON …………………………………………………… NIP …………………………………………………………

**I.** Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

1)zapoznałem się z treścią siwz dla niniejszego zamówienia,

2)gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,

3)niniejsza oferta wiąże nas przez **30 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert,

4)akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy,

5)w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu
i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,

6)nie zamierzam(y)powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia/następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**\*\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa(firma)podwykonawcy** |
|  |  |  |

7)Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie ……………………………**\*\*\***Wartość wynosi: …………………………………..**\*\*\***

**II.** 1). **Oferujmy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SIWZ, zgodnie
z poniższymi kwotami (KRYTERIUM 1):**

- za wynagrodzeniem w wysokości:

**netto :** .......................PLN tj. słownie : ......................................................................................................

**brutto** : .......................PLN tj. słownie : ....................................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości : ………% w kwocie ......................... .słownie : .................................................

2). Deklaruję termin dostawy ……………………..(przedział od 2 do 7 dni roboczych) – **KRYTERIUM 2**.
3). Akceptuję termin płatności wynoszący **30 dni.**

***\*niepotrzebne skreślić.***

 **III.** Oświadczam, że: wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 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.

*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).*

*\* 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).*

**IV.** **Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca[[1]](#footnote-1) - zaznaczyć właściwy kwadrat**

 ***Mikroprzedsiębiorstwo***

 ***Małe przedsiębiorstwo***

 ***Średnie przedsiębiorstwo***

 Zaznaczyć rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca (w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno):

***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 przedsiębiorstwo:*** *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.*

**V.** Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)*:

|  |  |
| --- | --- |
| ***nazwa i numer dokumentu***  | ***nr strony w ofercie*** |
|  |  |
|  |  |

***\*Uwaga****: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (pełnomocnik/lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną*

***\*\*Uwaga*** *- niepotrzebne skreślić*

***\*\*\*Uwaga****: wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione*

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

 Data …………………………….. Podpis osób(-y)

 wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania

 w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

*Uwaga: Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie
z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu Karnego.*

**ZAŁĄCZNIK nr 2 do SIWZ**

WYKONAWCA: (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

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

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

NAZWA : **„Zakup i dostawa tabletu dla Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach”.**

**Oświadczenie wykonawcy**

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

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp**\***
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust.8 Ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze**\***………………………………………………………….……………………………………..………………………

**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.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDACEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA \*:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą /ami: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 Data …………………………….. Podpis osób(-y)

 wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania

 w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

\*-  **\*niepotrzebne skreślić**

Uwaga: Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu Karnego.

**ZAŁĄCZNIK nr 3 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji,
o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP (protokół z otwarcia ofert)**

WYKONAWCA: (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

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

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

Zgodne z **art. 24 ust. 11** ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, przystępując
do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„Zakup i dostawa tabletu dla Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach”** oświadczam/y, że: wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłankiwykluczenia z art. 24 ust. 1 pkt. 23 u pzp.

**1)** nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz.229, ze zmianami),
z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu**\***

lub

* **2)** należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ((t.j. Dz. U. z 2017 r., poz.229, ze zmianami), z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu,
* i *składam/nie składam***\*** wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą
do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia**\***

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

**\*Niepotrzebne skreślić - wypełnić pkt 1 albo pkt 2**

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

 Data …………………………….. Podpis osób(-y)

 wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania

 w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.

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

**Załącznik nr 1a do SIWZ**

WYKONAWCA: (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

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

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

NAZWA : **„Zakup i dostawa tabletu dla Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach”**

**Zadanie nr 1:** Zakup i dostawa 1 sztuki tabletu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametr wymagany (min)** | **Parametr oferowany (wypełnia Wykonawca)** |  |  |
| Przekątna ekranuRozdzielczość Format ekranu | Min. 10,5 cala, max. 11,5 cala2200 x 16004:3 | …………..………………………………………………………………………………..…………………………………………….. |
| Karta Wi-FiBluetoothModemModuł | wbudowana 802.11a/b/g/n/acwbudowany 4.2wbudowany 4G/LTEwbudowany GPS | ……………………………………………..……………………………………………..……………………………………………..…………………………………………….. |  |  |
| System operacyjny | iOS lub równoważny | …………………………………………….. |  |  |
| Wydajność | Co najmniej 8600 pkt w teście Best Tablets September 2020. Link do testu:<https://benchmarks.ul.com/compare/best-tablets?amount=0&sortBy=PERFORMANCE&reverseOrd> [er=true&osFilter=ANDROID,IOS,WINDOWS&test=SLIN G\_SHOT\_ES\_30&deviceFilter=TABLET& displaySize=3.0,15.0](https://benchmarks.ul.com/compare/best-tablets?amount=0&sortBy=PERFORMANCE&reverseOrd) | ……………………………………………..…………………………………………….. |  |  |
| Pamięć | 512 GB | ………………….…………………………. |  |  |
| Pamięć RAM | 4 GB | …………………………………………….. |  |  |
| Dźwięk | Wbudowany głośnik, Wbudowany mikrofon | …………………………………………….. |  |  |
| Aparat przedni/tylny | 7 Mpix/12Mpix | ………………………...………………….. |  |  |
| Bateria | Możliwość pracy do 600 minut | …………………………………………… |  |  |
| Czujniki | barometr, czujnik odcisków palca, czujnik oświetlenia,G-sensor, przyspieszeniomierz; | ………………………………………………………………………………………… |  |  |
| Dołączone akcesoria | Ładowarka sieciowa, etui z funkcją budzenia i wygaszania ekranu, rysik | Akcesoria……………………………………………………………………………….. |  |  |
| Gwarancja | 12 miesięcy |  |  |  |
| Model i producent proponowanego sprzętu | Producent:………………………………………………Model:…………………………………………………..……………………………………….Nr katalogowy producenta:………………………………….. |  |  |  |

 **SPECYFIKACJA TECHNICZNA – tablet 1 szt. (minimalne wymagania techniczne)**

Data ……………………………..

 Podpis osób(-y)

 wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania

 w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

1. [↑](#footnote-ref-1)