**Nr sprawy: AZP.274.10/2021** Załącznik nr 1a do SWZ

**FORMULARZ OFEROWANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa kompleksowego utrzymania ciągłości druku wraz z dzierżawą nowych urządzeń na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II**

### Urządzenie typu A 45 sztuk

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferowanego urządzenia |  |
| Producent |  |
| Typ/model/kod producenta |  |
| Drukarka czarno-biała A4 |
| parametr | minimalne wymagania | oferowane parametry |
| Maksymalny rozmiar nośnika | - A4 |  |
| Rozmiar nośnika | - A6-A4 |  |
| Podstawowe funkcje | - drukarka- automatyczny druk dwustronny z każdego podajnika |  |
| Technologia wydruku | - dowolna |  |
| Zainstalowana pamięć | - min. 256 MB |  |
| Prędkość drukowania | - min. 40 str /min |  |
| Podajniki papieru | - podajnik główny min. 250 ark.- podajnik boczny (ręczny) min. 100 ark. |  |
| Obsługiwane nośniki | - papier A6 – A4, formaty użytkownika- gramatura 60-160 g/m2 |  |
| Złącza zewnętrzne | - USB 2.0- LAN 10/100/1000 |  |
| Rozdzielczość w pionie i poziomie dla drukarki | - drukarka: min. 600x600 dpi |  |
| Inne | - obsługa Active Directory- możliwość zarządzania przez przeglądarkę (protokół HTTPS) |  |
| Wyposażenie | - kabel zasilający- instrukcja obsługi- sterowniki |  |

### Urządzenie typu B1 32 sztuk

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferowanego urządzenia |  |
| Producent |  |
| Typ/model/kod producenta |  |
| Urządzenie MFP czarno-białe A4 |
| parametr | minimalne wymagania | oferowane parametry |
| Maksymalny rozmiar nośnika | - A4 |  |
| Rozmiar nośnika | - A6-A4 |  |
| Podstawowe funkcje | - drukarka, kopiarka, skaner- automatyczny druk dwustronny z każdego podajnika- automatyczne skanowanie dwustronne  |  |
| Technologia wydruku | - dowolna, monochromatyczna |  |
| Zainstalowana pamięć i dysk | - pamięć: min. 1 GB- dysk: min. 250 GB- funkcja zabezpieczenia dysku kluczem minimum 256-bitowym |  |
| Prędkość drukowania, kopiowania A4 | - min. 40 str/min |  |
| Dopuszczalne obciążenie miesięczne | - min. 100 000 str. |  |
| Podajniki papieru | - automatyczny podajnik dokumentów na min. 50 ark.- podajnik główny min. 500 ark.- podajnik boczny min. 100 ark. |  |
| Obsługiwane nośniki | - papier A6 – A4, formaty użytkownika- gramatura 60-120 g/m2 |  |
| Złącza zewnętrzne | - USB 2.0- LAN 10/100/1000- port USB hosta |  |
| Skaner dla dokumentów A4 | - kolorowy, sieciowy- skanowanie do: USB, e-mail, zasobu sieciowego SMB- skanowanie do formatów JPEG, TIFF, PDF, PDF/A, kompaktowy PDF |  |
| Rozdzielczość w pionie i poziomie dla drukarki i skanera | - drukarka: min. 600x600 dpi- skaner: min. 600x600 dpi |  |
| Szybkość skanowania w kolorze | - min. 25 str/min |  |
| Rozmiar org. skanowania | - A4 |  |
| Inne | - dotykowy panel sterowania minimum 7 cali.- funkcja bezpiecznego drukowania, możliwość zamontowania czytnika kart zbliżeniowych w standardzie MIFARE- automatyczne usuwanie danych z pamięci.- obsługa Active Directory- możliwość zarządzania przez przeglądarkę (protokół HTTPS) |  |
| Wyposażenie | - komplet materiałów eksploatacyjnych- kabel zasilający- instrukcja obsługi- sterowniki |  |

### Urządzenie typu B2 15 sztuk

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferowanego urządzenia |  |
| Producent |  |
| Typ/model/kod producenta |  |
| Urządzenie MFP A4 |
| parametr | minimalne wymagania | oferowane parametry |
| Maksymalny rozmiar nośnika | - A4 |  |
| Rozmiar nośnika | - A6-A4 |  |
| Podstawowe funkcje | - drukarka, kopiarka, skaner- automatyczny druk dwustronny z każdego podajnika- automatyczne skanowanie dwustronne  |  |
| Technologia wydruku | - dowolna, kolorowa |  |
| Zainstalowana pamięć i dysk | - pamięć: min. 4 GB- dysk: min. 16 GB- funkcja zabezpieczenia dysku kluczem minimum 256-bitowym |  |
| Prędkość drukowania, kopiowania A4 | - min. 33 str/min |  |
| Dopuszczalne obciążenie miesięczne | - min 90 000 str. |  |
| Podajniki papieru | podajnik automatyczny nr 1 min. 1 x 500 ark. (80 g/m2), obsługa papieru 60-210 g/m2taca boczna na min. 100 ark. (A4, 80 g/m2), obsługa papieru A6-A4, 60-210 g/m2  |  |
| Obsługiwane nośniki | - papier A6 – A4, formaty użytkownika- gramatura 60-210 g/m2 |  |
| Złącza zewnętrzne | - USB 2.0- LAN 10/100/1000- port USB hosta |  |
| Skaner dla dokumentów A4 | - kolorowy, sieciowy- skanowanie do: USB, e-mail, zasobu sieciowego SMB- skanowanie do formatów JPEG, TIFF, PDF, PDF/A, kompaktowy PDF |  |
| Rozdzielczość w pionie i poziomie dla drukarki i skanera | - drukarka: min. 600x600 dpi- skaner: min. 600x600 dpi |  |
| Szybkość skanowania w kolorze | simplex: min. 27 str. /duplex min 55 stronjednoprzebiegowy DUAL SCAN |  |
| Rozmiar org. skanowania | - A4 |  |
| Inne | - dotykowy panel sterowania minimum 7 cali.- funkcja bezpiecznego drukowania, możliwość zamontowania czytnika kart zbliżeniowych w standardzie MIFARE- automatyczne usuwanie danych z pamięci.- obsługa Active Directory- możliwość zarządzania przez przeglądarkę (protokół HTTPS) |  |
| Wyposażenie | - komplet materiałów eksploatacyjnych- kabel zasilający- instrukcja obsługi- sterowniki |  |

### Urządzenie typu C 59 sztuk

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferowanego urządzenia |  |
| Producent |  |
| Typ/model/kod producenta |  |
| Urządzenie MFP kolorowe A3 |
| parametr | minimalne wymagania | oferowane parametry |
| Maksymalny rozmiar nośnika | - A3 |  |
| Rozmiar nośnika | - A6-A3 |  |
| Podstawowe funkcje | - drukarka, kopiarka, skaner- automatyczny druk dwustronny z każdego podajnika- automatyczne skanowanie dwustronne z każdego podajnika |  |
| Technologia wydruku | - dowolna, kolorowa |  |
| Zainstalowana pamięć i dysk | - pamięć: min. 2GB- dysk: min. 250 GB- funkcja zabezpieczenia dysku kluczem minimum 256-bitowym |  |
| Prędkość drukowania, kopiowania A4, A3 | - A4: min. 25 str/min- A3: min. 10 str/min |  |
| Dopuszczalne obciążenie miesięczne | - min. 40 000 str. |  |
| Podajniki papieru | - automatyczny podajnik dokumentów na min. 100 ark.- podajnik nr 1 min. 500 ark.- podajnik nr 2 min. 500 ark.- podajnik boczny min. 50 ark. |  |
| Obsługiwane nośniki | - papier A3, A4, B4, B5, koperty- gramatura 60-250 g/m2 |  |
| Złącza zewnętrzne | - USB 2.0- LAN 10/100/1000- port hosta USB |  |
| Skaner dla dokumentów A3 i A4 | - kolorowy, sieciowy- skanowanie do: USB, e-mail, zasobu sieciowego SMB- skanowanie do formatów JPEG, TIFF, PDF, PDF/A, kompaktowy PDF |  |
| Minimalna rozdzielczość w pionie i poziomie dla drukarki i skanera | - drukarka: 600x600 dpi- skaner: 600x600 dpi |  |
| Szybkość skanowania | - A4: min. 80 str/min |  |
| Rozmiar org. skanowania | - A4 - A3 |  |
| Inne | - personalizowany panel LCD 8 cali- funkcja bezpiecznego drukowania (możliwość zamontowania czytnika kart zbliżeniowych w standardzie MIFARE)- automatyczne usuwanie danych z pamięci- obsługa Active Directory- możliwość zarządzania przez przeglądarkę (protokół HTTPS) |  |
| Wyposażenie | - komplet materiałów eksploatacyjnych- kabel zasilający- instrukcja obsługi- sterowniki- dedykowany przez producenta stolik- podstawa na kółkach |  |

### Urządzenie typu D 2 sztuki

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferowanego urządzenia |  |
| Producent |  |
| Typ/model/kod producenta |  |
| Urządzenie MFP kolorowe A3 |
| parametr | minimalne wymagania | oferowane parametry |
| Maksymalny rozmiar nośnika | - A3 |  |
| Rozmiar nośnika | - A6-A3 |  |
| Podstawowe funkcje | - drukarka, kopiarka, skaner- automatyczny druk dwustronny z każdego podajnika- automatyczne skanowanie dwustronne z każdego podajnika |  |
| Technologia wydruku | - dowolna, kolorowa |  |
| Zainstalowana pamięć i dysk | - pamięć: min. 4 GB- dysk: min. 250 GB- funkcja zabezpieczenia dysku kluczem minimum 256-bitowym |  |
| Prędkość drukowania, kopiowania A4, A3 | - A4: min. 50 str/min- A3: min. 25 str/min |  |
| Dopuszczalne obciążenie miesięczne | - min. 190 000 str. |  |
| Podajniki papieru | - automatyczny podajnik dokumentów na min. 100 ark.- podajnik nr 1 min. 500 ark.- podajnik nr 2 min. 500 ark.- podajnik nr 3 min. 2000 ark.- podajnik boczny min. 50 ark. |  |
| Obsługiwane nośniki | - papier A3, A4, B4, B5, koperty- gramatura 60-250 g/m2 |  |
| Złącza zewnętrzne | - USB 2.0- LAN 10/100/1000- port hosta USB |  |
| Zainstalowane opcje | - finiszer broszurujący, 60-arkuszowy zszywacz, 20-arkuszowa wykańczarka broszur- pojemność odbiorcza: min. 2500 ark. |  |
| Skaner dla dokumentów A3 i A4 | - kolorowy, sieciowy- skanowanie do: USB, e-mail, zasobu sieciowego SMB- skanowanie do formatów JPEG, TIFF, PDF, PDF/A, kompaktowy PDF |  |
| Rozdzielczość w pionie i poziomie dla drukarki i skanera | - drukarka: min. 600x600 dpi- skaner: min. 600x600 dpi |  |
| Szybkość skanowania | - A4: min. 80 str/min |  |
| Rozmiar org. skanowania | - A4 - A3 |  |
| Inne | - personalizowany panel LCD 8 cali- funkcja bezpiecznego drukowania (możliwość zamontowania czytnika kart zbliżeniowych w standardzie MIFARE)- automatyczne usuwanie danych z pamięci- obsługa Active Directory- możliwość zarządzania przez przeglądarkę (protokół HTTPS) |  |
| Wyposażenie | - komplet materiałów eksploatacyjnych- kabel zasilający- instrukcja obsługi- sterowniki- dedykowany przez producenta stolik- podstawa na kółkach |  |

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Nr sprawy: AZP.274.10/2021** Załącznik nr 2 do SWZ

**Formularz Ofertowy**

**Pełna nazwa Wykonawcy ..................……………………………………………………..……..……..……………………...**

**Adres ............……………………………………………………………………………..…………..……..……..……………………..**

**NIP/PESEL\*\* ......................................... REGON .............................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* …….......……………………………………..…………………………..…….…………………...…………………..….**

**Adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty ……………………..………………………………………………**

**Osoba reprezentująca ............................................………………….……………………………..…………………...**

**Podstawa reprezentacji .........................................……..…………….……………………………..…………………...**

**Osoba wyznaczona do kontaktów .........................………………….…..…………………………..…………………...**

**Numer telefonu ……….. ...............................……………………………….……………………………..……………….….**

**Adres e-mail ..............................................……………………………….……………………………..…………………...**

**INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA[[1]](#footnote-1):**

 **mikro przedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo duże przedsiębiorstwo**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn. **Usługa kompleksowego utrzymania ciągłości druku wraz z dzierżawą nowych urządzeń na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II,** składamy ofertę skierowaną do:

**KATOLICKIEGO UNIWERSYTETU LUBELSKIEGO JANA PAWŁA II,**

**Al. Racławickie 14, 20-950 Lublin**

### Oferowane ceny jednostkowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot wyceny** | **Cena brutto** |
| 1 | Miesięczny czynsz dzierżawy urządzenia typu A |  |
| 2 | Miesięczny czynsz dzierżawy urządzenia typu B1 |  |
| 3 | Miesięczny czynsz dzierżawy urządzenia typu B2 |  |
| 4 | Miesięczny czynsz dzierżawy urządzenia typu C |  |
| 5 | Miesięczny czynsz dzierżawy urządzenia typu D |  |
| 6 | Cena wydruku lub kopii jednej strony czarno-białej A4 na urządzeniu dzierżawionym |  |
| 7 | Cena wydruku lub kopii jednej strony kolorowej A4 na urządzeniu dzierżawionym |  |
| 8 | Cena wykupu urządzenia typu A |  |
| 9 | Cena wykupu urządzenia typu B1 |  |
| 10 | Cena wykupu urządzenia typu B2 |  |
| 11 | Cena wykupu urządzenia typu C |  |
| 12 | Cena wykupu urządzenia typu D |  |

### Obliczenie ceny ofertowej brutto

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Cena jednostkowa brutto** | **Mnożnik**(oznacza liczbę urządzeń x 36 miesięcy) | **Wartość netto****(zł)** | **Stawka podatku VAT****(%)** | **Kwota podatku VAT (zł)** | **Cena brutto (zł)** |
| 1 | Dzierżawa urządzeń typu A |  | 1 620 |  |  |  |  |
| 2 | Dzierżawa urządzeń typu B1 |  | 1 152 |  |  |  |  |
| 3 | Dzierżawa urządzeń typu B2 |  | 540 |  |  |  |  |
| 4 | Dzierżawa urządzeń typu C |  | 2124 |  |  |  |  |
| 5 | Dzierżawa urządzeń typu D |  | 72 |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Cena jednostkowa brutto** | **Mnożnik**(oznacza szacowaną liczbę wydrukowanych stron) | **Wartość netto****(zł)** | **Stawka podatku VAT****(%)** | **Kwota podatku VAT (zł)** | **Cena brutto (zł)** |
| 6 | Wydruki czarno-białe na urządzeniach dzierżawionych |  | 5 000 000 |  |  |  |  |
| 7 | Wydruki kolorowe na urządzeniach dzierżawionych |  | 522 000 |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Cena jednostkowa brutto** | **Mnożnik**(oznacza szacowaną liczbę urządzeń którą Zamawiający może wykupić) | **Wartość netto****(zł)** | **Stawka podatku VAT****(%)** | **Kwota podatku VAT (zł)** | **Cena brutto (zł)** |
| 8 | Wykup urządzeń typu A |  | 45 |  |  |  |  |
| 9 | Wykup urządzeń typu B1 |  | 32 |  |  |  |  |
| 10 | Wykup urządzeń typu B2 |  | 15 |  |  |  |  |
| 11 | Wykup urządzeń typu C |  | 59 |  |  |  |  |
| 12 | Wykup urządzeń typu D |  | 2 |  |  |  |  |
| **RAZEM (suma wierszy 1-12):** |  | **---------------** |  |  |
| **CENA OFERTOWA NETTO** | **---------------** | **WARTOŚĆ PODATKU****VAT** | **CENA OFERTOWA BRUTTO** |

1. Cena ofertowa:

1. **Cena przedmiotu** zamówienia podstawowego, wynosi .......................... zł netto (słownie: .......................................................................... zł) podatek VAT, co daję kwotę .............................. zł brutto (słownie: ..........................................),

2) **Cena przedmiotu** zamówienia objętego prawem opcji, wynosi .......................... zł netto (słownie: .......................................................................... zł) podatek VAT, co daję kwotę .............................. zł brutto (słownie: ..........................................),

**Razem cena ofertowa (zamówienie podstawowe + zamówienie objęte prawem opcji) wynosi:**

**Cena ofertowa netto**: ………………………………...……............................……..………………………. zł,

(*słownie:*................................................................................................................................................... zł)

Stawka podatku VAT: ……………………….. % Wartość podatku VAT…………………………………….………………...........…...... zł,

**Cena ofertowa brutto:** ……………………………………………….............................……………………. zł,

(*słownie:* ...................................................................................................................................... zł)

**Oferujemy czas reakcji na zgłoszenie w ciągu………………godzin roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego.**

**Oferujemy czas dostarczenia i uruchomienia urządzenia zamiennego do ……………………………godzin roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego.**

2.Oświadczamy, że *(zaznaczyć odpowiednio)*:

* **oferta nie zawiera tajemnicy przedsiębiorstwa**;
* **pliki o nazwach …..………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), co zostało wykazane w treści oświadczenia zamieszczonego w pliku o nazwie ………………….**.**

3. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

4. Oświadczamy, że wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Pzp *(zaznaczyć odpowiednio)*:

* nie będziemy polegać na zasobach innych podmiotów,
* będziemy polegać na zasobach następujących podmiotów (na zasadach określonych w art. 118 - 123 ustawy Pzp):

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

(Wykonawca polega na sytuacji ekonomicznej lub finansowej\* / zdolności technicznej lub zawodowej\* podmiotu).

5. Oświadczamy, że:

1. W łącznej cenie ofertowej brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia określone w SWZ i wzorze umowy;
2. następujące części zamówienia powierzamy Podwykonawcom (należy podać zakres/części zamówienia oraz dokładne nazwy i dane (firm) Podwykonawców, o ile są już znane):

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

1. Zapoznaliśmy się z SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
2. zamówienie zrealizujemy zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania,
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert (włącznie z tym dniem),
4. stosownie do § 13 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz w związku z art. 127 ust. 2 ustawy Pzp:
	* + 1. wskazujemy adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, z których Zamawiający pobierze wymagane dokumenty (wskazać dokumenty, dane umożliwiające dostęp do dokumentów oraz adresy internetowe baz danych):

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

* + - 1. oświadczamy, że następujące wymagane oświadczenia lub dokumenty dostarczono Zamawiającemu w poprzednich postępowaniach o udzielenie zamówienia oraz potwierdzamy ich aktualność (wskazać oświadczenia lub dokumenty oraz numer postępowania): ………………………………………………….
1. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
2. załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………

…………………………………………………………………

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Nr sprawy: AZP.274.10/2021** Załącznik nr 3 do SWZ

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
oraz przesłanek wykluczenia z postępowania, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa kompleksowego utrzymania ciągłości druku wraz z dzierżawą nowych urządzeń na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II,** oświadczam co następuje:

**DANE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY / PODWYKONAWCY\***

**Pełna nazwa Wykonawcy ...................…………………………………………………………………..……..……..……….**

**Adres ..........................……………………………………………………………………………..…………..……..……..……….**

**NIP/PESEL\*\* .................................................... REGON ................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* ………………….......……………………………………..…………………………..…….…………………...……….**

**Adres strony, z której można pobrać ww dokumenty ……………………………………………………………………**

**Osoba reprezentująca........................................................………………….……………………………..……….**

**Podstawa reprezentacji.........................................……………………………….……………………………..……….**

 **I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby\* oświadcza, że spełnia warunki udziału
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale XIII SWZ.

Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby\* oświadcza, że nie podlega wykluczeniu
z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1) – 6) ustawy Pzp.

Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby\*oświadcza, że nie podlega wykluczeniu
z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4), 5), 7), 8), 9), 10) ustawy Pzp.

Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby\* oświadcza, że zachodzą w stosunku do niego podstawy wykluczeni z postępowania na podstawie art. **………….** Ustawy Pzp(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1) – 6) lub art. 109 ust. 1 pkt. 4), 5), 7), 8), 9), 10) ustawy Pzp).

W związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp zostały podjęte następujące środki naprawcze:

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

**II. OŚWIADCZENIE WYPEŁNIANE PRZEZ PODWYKONAWCĘ NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Podwykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1) – 6) lub art. 109 ust. 1 pkt. 4), 5), 7), 8), 9), 10) ustawy Pzp).

**III. 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.

*\*zaznaczyć właściwe*

*\*\* w zależności od podmiotu*

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Nr sprawy: AZP.274.10/2021** Załącznik nr 4 do SWZ

**Oświadczenie w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych**

(składane na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

**Pełna nazwa Wykonawcy ...................…………………………………………………………………..……..……..……….**

**Adres ..........................……………………………………………………………………………..…………..……..……..……….**

**NIP/PESEL\*\* .................................................... REGON ................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* ………………….......……………………………………..…………………………..…….…………………...……….**

**Adres strony, z której można pobrać ww dokumenty ……………………………………………………………………**

**Osoba reprezentująca ........................................................………………….……………………………..……….**

**Podstawa reprezentacji .........................................……………………………….……………………………..……….**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.**Usługa kompleksowego utrzymania ciągłości druku wraz z dzierżawą nowych urządzeń na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II,** oświadczam co następuje:

* należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5) ustawy Pzp
z następującymi uczestnikami tego postępowania\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) | Siedziba |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* nie należę do tej samej grupy kapitałowej z uczestnikami postępowania\*

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

*\*zaznaczyć właściwe*

*\*\* w zależności od podmiotu*

**Nr sprawy: AZP.274.10/2021** Załącznik nr 5 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,
o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

(składane na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

**Pełna nazwa Wykonawcy ...................…………………………………………………………………..……..……..……….**

**Adres ..........................……………………………………………………………………………..…………..……..……..……….**

**NIP/PESEL\*\* .................................................... REGON ................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* ………………….......……………………………………..…………………………..…….…………………...……….**

**Adres strony, z której można pobrać ww dokumenty ……………………………………………………………………**

**Osoba reprezentująca ........................................................………………….……………………………..……….**

**Podstawa reprezentacji .........................................……………………………….……………………………..……….**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.**Usługa kompleksowego utrzymania ciągłości druku wraz z dzierżawą nowych urządzeń na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II,** oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu dotyczącym spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz przesłanek wykluczenia z postępowania, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, złożonym w niniejszym postępowaniu w zakresie podstaw wykluczenia są aktualne.

 [ …..] TAK [ …..] NIE

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

*\*\* w zależności od podmiotu*

**Nr sprawy: AZP.274.10/2021** Załącznik nr 6 do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

(składane na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

**Pełna nazwa Wykonawcy ...................…………………………………………………………………..……..……..……….**

**Adres ..........................……………………………………………………………………………..…………..……..……..……….**

**NIP/PESEL\*\* .................................................... REGON ................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* ………………….......……………………………………..…………………………..…….…………………...……….**

**Adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty ……………………………………………………………………**

**Osoba reprezentująca ........................................................………………….……………………………..……….**

**Podstawa reprezentacji .........................................……………………………….……………………………..……….**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa kompleksowego utrzymania ciągłości druku wraz z dzierżawą nowych urządzeń na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II,** oświadczam, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonałem (lub odpowiednio podmioty z których zasobów korzystam wykonały):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia****(nazwa usługi wraz z dokładnym opisem, pozwalającym na ocenę spełniania warunku dotyczącego doświadczenia Wykonawcy)** | **Nazwa i adres** **podmiotu na rzecz którego usługa była wykonywana**  | **Wartość brutto zamówienia wykonanego przez Wykonawcę/ów** | **Czas realizacji przedmiotu zamówienia**  |
| **Termin rozpoczęcia (*dzień, miesiąc, rok*)** | **Termin zakończenia (*dzień, miesiąc, rok*)** |
|  | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

UWAGA:

- W sytuacji gdy podmiot realizował zamówienie w ramach konsorcjum powinien wykazać, że faktycznie brał udział w realizacji tego zamówienia.

- Dla każdej usługi wymienionej w wykazie Wykonawca załącza dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jestw stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Nr sprawy: AZP.274.10/2021** Załącznik nr 7 do SWZ

*(nazwa podmiotu oddającego potencjał)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Ja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*)*

Działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Podmiotu)*

**Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia,*

*zdolności finansowe lub ekonomiczne)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

**przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą**

**Usługa kompleksowego utrzymania ciągłości druku wraz z dzierżawą nowych urządzeń na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II,** oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. będę realizował następujące usługi, do realizacji których są wymagane wskazane zdolności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

*\*niepotrzebne skreślić*

**Nr sprawy: AZP.274.10/2021** Załącznik nr 8 do SWZ

**Oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

(składane w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia publicznego)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa kompleksowego utrzymania ciągłości druku wraz z dzierżawą nowych urządzeń na potrzeby  Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II**,

działając na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp oświadczamy, iż Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zrealizują przedmiotowe zamówienie w zakresie określonym w tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Wykonawcy | Zakres zamówienia realizowany przez Wykonawcę |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)