Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

FORMULARZ OFERTY

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

W przedmiocie:

**Dostawa, wdrożenie, uruchomienie, szkolenia oraz serwis gwarancyjny Systemu ERP. wraz z elektronicznym**

**systemem obiegu dokumentów oraz elektronicznym repozytorium w obszarze zintegrowanego**

**informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 25/PN/2021

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

1. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres-mail |  |

1. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:
   1. zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz

jej modyfikacji,

* 1. cena netto mojej (naszej) oferty wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kwota netto | Kwota brutto |
| SUMA |  |  |

................................……...PLN (słownie )

w tym koszty pracy ……………………..…………..……. PLN (słownie ),

w tym koszty pracowników z minimalnym wynagrodzeniem

…………..……………………………. PLN (słownie ),

wpłaty pracodawcy do pracowniczych planów kapitałowych w wysokości ……………..% dotyczą %

kosztów pracy wskazanych powyżej

plus należny podatek VAT w wysokości: PLN

(słownie ),

co stanowi łącznie całkowitą cenę oferty (z podatkiem VAT): PLN

(słownie ),

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez 90 dni od upływu terminu składania ofert,
  2. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy, który jest zawarty w załączniku nr 11 do niniejszego SWZ
  3. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
  4. składam(y) niniejszą ofertę [*we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o*

*udzielenie zamówienia],*

* 1. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
  2. na podstawie art. 96 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych

(Dz.U. 2021poz. 1129 t.j), *[żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie  (wyrażone cyfrą) | |
| od | Do |
| a) |  |  |  |
| b) |  |  |  |
| c) |  |  |  |
| d) |  |  |  |
| e) |  |  |  |

* 1. [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]:

|  |  |
| --- | --- |
| l.p. | Nazwa części zamówienia |
| a) |  |
| b) |  |
| c) |  |
| d) |  |

UWAGA: Wypełnić w przypadku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu zamówienia

Gdy nie dotyczy – wówczas wpisać: „NIE DOTYCZY”

* 1. Wybór mojej/naszej oferty nie będzie/będzie\* prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku

podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

*\* w przypadku potwierdzenia, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca winien złożyć dodatkowe oświadczenie dotyczące:*

* *wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (należy wskazać nazwę, która znajdzie się później na fakturze),*
* *wskazanie wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku*
  1. przyjmuję(my) 14 dniowy termin płatności
  2. oferujemy …. miesięczny okres gwarancji (minimalny wymagany okres gwarancji wynosi 24 miesięcy)

1. otrzymałem(liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty
2. jestem/nie jestem małym/średnim przedsiębiorcą/posiadam status dużego przedsiębiorcy\*\*
3. Wadium (w przypadku wniesienia w formie pieniężne) proszę zwrócić na konto: ……………………………..

Nazwa Banku Wykonawcy: ………………..

1. Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu  Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawc(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 2 – Wzór Formularza Cenowego

FORMULARZ CENOWY

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

W przedmiocie:

**Dostawa, wdrożenie, uruchomienie, szkolenia oraz serwis gwarancyjny Systemu ERP. wraz z**

**elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektronicznym repozytorium w obszarze**

**zintegrowanego informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku**. Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 25/PN/2021

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

1. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |

1. Zestawienie cenowe

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etapy** | **Zakres** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość**  **netto** | **Wartość**  **brutto** |
| ETAP I | Opracowanie dokumentacji przedwdrożeniowej ERP, EOD (BPM) oraz Elektronicznego Repozytorium Dokumentów | 1 |  |  |  |
| ETAP II | Przygotowanie do wdrożenia ERP, EOD (BPM) oraz Elektronicznego Repozytorium Dokumentów | 1 |  |  |  |
| Przeprowadzenie testów oprogramowania (scenariuszowe oraz wydajnościowe) | 1 |  |  |  |
| ETAP III | Wdrożenie ERP oraz EOD (BPM) oraz Elektronicznego Repozytorium Dokumentów | 1 |  |  |  |
| Nadanie licencji do Systemu | 1 |  |  |  |
| Przeprowadzenie szkolenia pracowników (administratorów oraz użytkowników systemu) | 1 |  |  |  |
| Opracowanie dokumentacji powdrożeniowych dla : ERP, EOD (BPM) oraz Elektronicznego Repozytorium Dokumentów | 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Gwarancja na okres pierwszych 12 miesięcy (od 1 do 12 miesiąca funkcjonowania Systemu licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przez Zamawiającego) |  |  |  |  |
| ETAP IV | Gwarancja na okres kolejnych 12 miesięcy (od 13 do 24 miesiąca funkcjonowania Systemu licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przez Zamawiającego) | 1 |  |  |  |
| Razem | |  |  |  |  |

1. Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu  Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawc(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia**

W przedmiocie:

**Dostawa, wdrożenie, uruchomienie, szkolenia oraz serwis gwarancyjny**

**Systemu ERP. wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektornicznym repozytorium w obszarze zintegrowanego informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku**.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 25/PN/2021

* 1. ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

* 1. WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**edytowalna wersja dostępna pod adresem:**

<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

Załącznik nr 4 – Wzór oświadczenia o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych

W przedmiocie:

**Dostawa, wdrożenie, uruchomienie, szkolenia oraz serwis gwarancyjny Systemu ERP. wraz z**

**elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektronicznym repozytorium w obszarze**

**zintegrowanego informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku**. Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 25/PN/2021

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

1. WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w JEDZ są aktualne i potwierdzam, że nie zalegam z opłacanie podatków i opłat lokalnych.

1. PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w  imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w  imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |

\*Wykonawca usuwa niepotrzebne

Załącznik nr 5– Wzór wykazu zrealizowanych dostaw

W przedmiocie:

**Dostawa, wdrożenie, uruchomienie, szkolenia oraz serwis gwarancyjny Systemu ERP. wraz z**

**elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektornicznym repozytorium w obszarze**

**zintegrowanego informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku**.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 25/PN/2021

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk, Polska

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Oświadczam(y), że zrealizowaliśmy następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot, na rzecz którego została wykonana dostawa | Przedmiot zamówienia | Wartość brutto | Data wykonania (okres  realizacji) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

Na wezwanie Zamawiającego należy przedłożyć dowody, że wyspecyfikowane dostawy/usługi zostały wykonane należycie

PODPIS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób)  upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu  Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 6 – Wzór pisemnego zobowiązania podmiotu do udostępnienia zasobów w postępowaniu na:

*W przedmiocie:*

Dostawa, wdrożenie, uruchomienie, szkolenia oraz serwis gwarancyjny Systemu ERP. wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektronicznym repozytorium w obszarze zintegrowanego

informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku. Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 25/PN/2021

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

1. Udostępniający :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Udostępniającego / (ych) | Adres(y) Udostępniającego / (ych) |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |

Ja / my niżej podpisany/-i\*:

…………………………………………………………………………………………............. (imię i nazwisko, podstawa do reprezentowania)

działając w imieniu i na rzecz

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

(nazwa firmy, adres siedziby podmiotu oddającego Wykonawcy do dyspozycji zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy p.z.p.)

zobowiązuję/my\* się oddać do dyspozycji Wykonawcy uczestniczącemu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „……………………….” (znak postępowania: ), tj.

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

(nazwa (firma) i adres Wykonawcy, który polega na zasobach ww. podmiotu na zasadach określonych w art. 118 ustawy p.z.p.)

następujące zasoby, na okres korzystania z nich przy wykonaniu ww. zamówienia:

…………………………………………………………………………………………............. (określenie zdolności technicznych lub zawodowych, sytuacji finansowej lub ekonomicznej)

Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:…………………………………………………………………………...............

Charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawca będzie następujący:

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

Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

Stosownie do treści art. 25.1. ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U.

2021poz. 1129 t.j):

Ze zobowiązania lub innych dokumentów potwierdzających udostępnienie zasobów przez inne podmioty musi bezspornie i jednoznacznie wynikać w szczególności:

* zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
* sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia;
* zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nr zamówienia 6/PN/2021***   * czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.   3. PODPIS(Y): | | | | | | |
|  | l.p. | Nazwa(y)  Udostępniającego /  (ych) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Udostępniającego /  (ych) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Udostępniającego / (ych) | Pieczęć(cie) Udostępniającego  / (ych) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |
| 34 | | | | | | |

Załącznik nr 7– Wzór oświadczenia o spełnieniu obowiązku informacyjnego

*W przedmiocie:*

**Dostawa, wdrożenie, uruchomienie, szkolenia oraz serwis gwarancyjny Systemu ERP. wraz z**

**elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektronicznym repozytorium w obszarze**

**zintegrowanego informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku**. Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 25/PN/2021

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk, Polska

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez (1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |

Oświadczam, że wypełniłem(wypełniliśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty oraz zobowiązuje się wypełnić powyższe obowiązki informacyjne w odniesieniu do osób, których dane osobowe będą przekazywane Zamawiającemu w trakcie realizacji Umowy\*

PODPIS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie)  Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |

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).

Załącznik nr 8 – Wzór oświadczenia o posiadaniu rachunku bankowego

**Dostawa, wdrożenie, uruchomienie, szkolenia oraz serwis gwarancyjny Systemu ERP. wraz z**

**elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektronicznym repozytorium w obszarze**

**zintegrowanego informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku**. Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 25/PN/2021

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk, Polska

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |

W związku z informacją, zawartą w I części SWZ, iż Zamawiający stosuje rozliczenie z zastosowaniem

mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w ustawie z dnia 15 grudnia 2017r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw z dnia 10 stycznia 2018 r, ( Dz. U. 2018 poz. 62) oświadczam/my

że posiadamy rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej o numerze

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

*pełny numer rachunku*

w banku ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa banku*

PODPIS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 9– Wykaz personelu

**Dostawa, wdrożenie, uruchomienie, szkolenia oraz serwis gwarancyjny Systemu ERP. wraz z**

**elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektronicznym repozytorium w obszarze zintegrowanego informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku**.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 25/PN/2021

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk, Polska

3. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i  nazwisko | Posiadane kwalifikacje zawodowe | Informacja o podstawie do dysponowania | Zakres  czynności w przedmiocie zamówienia | Dane dotyczące doświadczenia i wdrożeń: nazwa Klienta, data zakończenia projektu, zakres udziału w projekcie | Biegła znajomość j. polskiego TAK/NIE |
| 1) |  |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |  |
| 5) |  |  |  |  |  |  |
| 6) |  |  |  |  |  |  |
| 7) |  |  |  |  |  |  |
| 8) |  |  |  |  |  |  |
| 9) |  |  |  |  |  |  |
| 10) |  |  |  |  |  |  |
| 11) |  |  |  |  |  |  |
| 12) |  |  |  |  |  |  |
| 13) |  |  |  |  |  |  |
| 14) |  |  |  |  |  |  |
| 15) |  |  |  |  |  |  |

PODPIS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |