### Załącznik nr 3 do SWZ

Nazwa wykonawcy:

……………………………………………….…

Adres do korespondencji:

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

#### NIP ……………………………………………..

e-mail …………………………………..………

#### OFERTA

Nawiązując do postępowania na: **„****Dostawa sprzętu drukującego wraz z usługą serwisową i oprogramowaniem zarządzającym Documaster lub równoważnym” (**OZP.261.TP6.2025**),** w którym zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego,

**I. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 do SWZ za cenę całkowitą:**

a) Cena netto: ................................................................................................. zł

b) kwota podatku VAT …...%: ...................................................... zł

c) Cena brutto: ................................................................................................ zł

d) słownie:............................................................................................... zł brutto

w tym (tab. 1 + tab. 2):

**Tab. 1 Oferuję wykonanie usług serwisowych** w ramach rozliczenia koszt za kopie (CPC):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Termin** | **Rodzaj wydruku** | **Ilość wydruków miesięcznie\*** | **Ilość miesięcy** | **Cena netto za 1 kopię** | **Stawka VAT** | **Cena brutto za 1 kopię** | **Wartość netto [kol. FxDxE]** | **Wartość brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | **J** |
| 1 | 36 miesięcy od zawarcia umowy | cz-b | 39373 | 36 |  | 23% |  | - zł | - zł |
| kolorowy | 10592 | 36 |  | 23% |  | - zł | - zł |
| Łącznie | | | | | | | | - zł | - zł |

*\*wskazane ilości zostały określone przez Zamawiającego w celu zapewnienia porównywalności ofert.*  
**Tab. 2 Oferuję dostawę modułów oraz urządzeń, o których mowa w OPZ p. 5 i 6:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Typ** | **Oferowany model** | **Producent** | **Stan licznika głównego** | **Okres dotychczasowego użytkowania w miesiącach** | **Cena netto**  **[zł]** | **Wartość raty 1/24 netto**  **[zł]** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** |
| 1 | piedestał do MPC3003 |  |  | - nie dotyczy - |  |  | - nie dotyczy - |
| 2 | piedestał do MPC3003 |  |  | - nie dotyczy - |  |  | - nie dotyczy - |
| 3 | piedestał do MPC3003 |  |  | - nie dotyczy - |  |  | - nie dotyczy - |
| 4 | piedestał do MPC3003 |  |  | - nie dotyczy - |  |  | - nie dotyczy - |
| 5 | piedestał do MPC3003 |  |  | - nie dotyczy - |  |  | - nie dotyczy - |
| 6 | MFP A4, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 7 | MFP A4, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 8 | MFP A4, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 9 | MFP A4, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 10 | MFP A4, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 11 | MFP A4, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 12 | MFP A4, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 13 | MFP A4, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 14 | MFP A4, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 15 | MFP A4, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 16 | MFP A4, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 17 | MFP A4, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 18 | MFP A3, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 19 | MFP A3, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 20 | MFP A3, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 21 | MFP A3, color 30ppm |  |  |  |  |  |  |
| 22 | MFP A3, color 45ppm |  |  |  |  |  |  |
| 23 | MFP A3, color 45ppm |  |  |  |  |  |  |
| 24 | MFP A3, color 45ppm |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | ……………………  zł netto | ……………………  zł netto |
| ……………………  zł brutto | ……………………  zł brutto |

**II. Oferuję, iż w cenie zawarta jest dostawa następującego oprogramowania zarządzającego:** ………………………………………………..…………….

(*nazwa oprogramowania)*

* + 1. **Oferuję czas reakcji na zgłoszenie serwisowe Zamawiającego**, wymagające akcji naprawczej związanej z potrzebą usunięcia awarii urządzenia lub oprogramowania, w terminie **….** **godzin od godziny zgłoszenia**.
    2. **Podaję godziny pracy biura Wykonawcy** w dni robocze od ……do …… .
    3. **Oświadczam, że:**
       1. Zaoferowany sprzęt dostarczę w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy do Zamawiającego,
       2. Okres gwarancji na sprzęt wynosi 36 miesięcy,
       3. akceptuję Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 2 do zapytania, w tym warunki i termin płatności w nim określone, zapoznałem się z treścią zapytania, nie wnoszę do niego zastrzeżeń, w pełni akceptuję jej warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty,
       4. jestem/nie jestem\* płatnikiem podatku VAT od towarów i usług; numer NIP:.............................................,
       5. jestem/nie jestem\* zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Urzędowym Podmiotów Gospodarczych; numer identyfikacji REGON .................................................,
       6. wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom (podać nazwę) ………………………, w tym zakres prac powierzonych podwykonawcom to: ...........................................................................,
       7. oświadczam, że jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie wykonamy usługi: ……………………………………………. (należy podać nazwę i adres poszczególnych wykonawców oraz usługi które wykonają)\*
       8. nie jestem podmiotem wskazanym w art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111/1 z 8.4.2022), oraz oświadcza, iż nie jest podmiotem wskazanym w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835),
       9. jestem (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

dużym przedsiębiorstwem

jednoosobową działalnością gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

inna kategorią

*(Zgodnie z definicjami kategorii wykonawców z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221).*

* + - 1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [[1]](#footnote-1)1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu [[2]](#footnote-2)2)

\*niepotrzebne skreślić

### Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy:

……………………..…………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

### Załącznik nr 4 do SWZ

………………………………………….

Nazwa wykonawcy

**Oświadczenie**

**wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ   
SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa sprzętu drukującego wraz z usługą serwisową i oprogramowaniem zarządzającym Documaster lub równoważnym”** (znak: OZP.261.TP6.2025**),** w którym zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, prowadzonego przez Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA WYSZCZEGÓLNIONYCH W DZIALE VII SWZ: \***

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.\*
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 -10 ustawy Pzp.\*
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie: \*

a) art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających   
w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie *(Dz. Urz. UE nr   
L 111/1 z 8.04.2022 r.)*,

b) art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego *(Dz. U. poz. 835).*

1. 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. 108 ust. 1 pkt 1,2,5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 -10).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………\*

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Dziale IX SWZ.

### OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Dziale IX SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………….…………………....,

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:……………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………..............................

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:………………………….. ……………….…………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………….…..….……..

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

### 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.

### INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Oświadczam, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy oraz podmiotowe środki dowodowe *(w zakresie wskazanym w przedmiotowym postępowaniu*) Zamawiający posiada lub może uzyskać do nich dostęp za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne tj:

* + - * 1. <https://ekrs.ms.gov.pl/> \*
        2. <https://prod.ceidg.gov.pl> \*
        3. inny …………………………… (należy wskazać adres strony internetowej) \*
        4. środki dowodowe, które Zamawiający posiada (zgodnie z art. 127 ust. 2 Pzp, np. złożone przez Wykonawcę w przeszłości w innym postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa podmiotowego środka dowodowego (np. Polisa OC, wykaz usług, referencje) | Postępowanie NFM, do którego w przeszłości został złożony podmiotowy środek dowodowy – np. znak postępowania OZP.261….., lub nazwa postępowania) | Środek dowodowy jest aktualny |
| 1 |  |  | Tak/Nie \* |
| 2 |  |  | Tak/Nie \* |

### Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy:

……………………..…………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*\*niepotrzebne skreślić.*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Podmiot:**

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ   
SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa sprzętu drukującego wraz z usługą serwisową i oprogramowaniem zarządzającym Documaster lub równoważnym”** (znak: OZP.261.TP6.2025**),** w którym zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, prowadzonego przez Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA WYSZCZEGÓLNIONYCH W DZIALE VII SWZ: \***

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania   
   na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania   
   na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 -10 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania   
   na podstawie:

a) art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających   
w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie *(Dz. Urz. UE nr   
L 111/1 z 8.04.2022 r.)*,

b) art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego *(Dz. U. poz. 835).*

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że **spełniam** warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego   
w Dziale IX SWZ w następującym zakresie: ………..……………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe *(w zakresie wskazanym w przedmiotowym postępowaniu*), które Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) .....................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .....................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

**Upełnomocniony przedstawiciel Podmiotu udostępniającego:**

……………………..…………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. niepotrzebne skreślić

### Załącznik nr 6 do SWZ

………………………………………….

Nazwa wykonawcy

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

**(w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów   
Dz.U.2024.1616 t.j. )**

Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa sprzętu drukującego wraz z usługą serwisową i oprogramowaniem zarządzającym Documaster lub równoważnym”** (znak: OZP.261.TP6.2025), w którym zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, prowadzonego przez Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, oświadczam, co następuje:

* + 1. **Należę/Nie należę**\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art.  108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).
    2. **Należę** do grupy kapitałowej w skład której wchodzą: \*\*

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **...** |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

### Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy:

……………………..…………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

\*\* wypełnić, jeśli dotyczy

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)