Postępowanie nr **BZP.2710.46.2022.IWK**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Miejscowość:* |       | *Data:* |       |
| *Zamawiający:* | **Uniwersytet Wrocławski,** **pl. Uniwersytecki 1,** **50-137 Wrocław** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **I – DANE WYKONAWCY** |
| ***Nazwa Wykonawcy*** *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):* |       |
| *Siedziba Wykonawcy**(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość):* |       |
| *Adres do korespondencji**(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość):* |       |
| *NIP:* |       | *REGON:*  |       |
| *Numer konta bankowego:*  |       |
| ***OSOBA DO KONTAKTÓW****(imię, nazwisko):* |       |
| *Telefon:* |       | ***MAIL:***  |       |
| ***KONSORCJUM* \*** *z**(Nazwa Partnera;* *Siedziba – ulica, numer, kod, miejscowość):**NIP:**REGON:**Wypełnić tyle razy, ilu jest konsorcjantów*  |                      |
| **II – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**Oferta dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn: Dostawa zestawu do liofilizacji |

* + 1. Niniejszym, po zapoznaniu się z ogłoszeniem i treścią SWZ (ze wszystkimi załącznikami, ewentualnymi Informacjami dla Wykonawców), w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, oferujemy przedmiot zamówienia, opisany szczegółowo w SWZ i załącznikach do niej za cenę uwzględniającą wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz zobowiązujemy się zrealizować w zakresie ustalonym w SWZ, w sposób wskazany w umowie na niżej wymienionych warunkach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | CENA OFERTOWA NETTO: | ………………….…….PLN |
| **B** | Wartość podatku VAT (stawka podatku VAT……%) | ………………….…….PLN |
| **C** | **CENA BRUTTO:** | ………………….…….**PLN** |
| **D** | **Oferowany okres gwarancji:** | ………………………….…….pełne miesiące liczone od przekazania protokołu jakościowego  |
| **Wykonawca musi w sposób jednoznaczny podać (oznaczyć pole), który parametr oferuje. Wykonawca wybiera tylko jeden wiersz E lub F.****Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia wyposażony będzie w następujące dodatkowe parametry techniczne:** |
| **E** | możliwość przyłączenia pułapki wyłapującej kwasy |  |
| **LUB** |
| **F** | możliwość przyłączenia pułapki wyłapującej kwasy o zmieniającym się zabarwieniu informującym o zużyciu |  |
| **G** | **Producent oraz model/typ oferowanego przez Wykonawcę urządzenia:** | ………………….……. producent ………………….……. Model/typ |

* + 1. Oświadczam/y, że jestem/śmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
		2. Oświadczam/y, że akceptuję/emy bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w SWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
		3. Oświadczam/y, że oferuję/emy[[1]](#footnote-1):
* przedmiot zamówienia zgodny z opisem przedmiotu zamówienia i w związku z tym nie przedkładamy dokumentów wskazanych w rozdziale VII pkt III SWZ służących potwierdzeniu równoważności oferowanych przez nas rozwiązań;
* rozwiązania równoważne:
	+ - * 1. w zakresie produktów lub usług opisanych przez Zamawiającego w szczególności przez wskazanie znaku towarowego/patentu lub pochodzenia/źródła lub szczególnego procesu:

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

(należy wskazać produkt lub usługę równoważną do produktu lub usługi opisanej przez Zamawiającego w powyższy sposób).

W związku z tym dołączam/y do Oferty przedmiotowe środki dowodowe, o których mowa w rozdziale VII pkt III SWZ udowadniające, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia tj.:……………………………………………………………………………………………………………………..

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

* + - * 1. w zakresie norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych……………………………………………………………………………………

(należy wskazać normy, oceny techniczne, specyfikacje techniczne i systemy referencji technicznych równoważne do wskazanych przez Zamawiającego).

W związku z tym dołączam/y do Oferty przedmiotowe środki dowodowe udowadniające, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia tj.:………………………………………………………………………………………

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

* + 1. Zamierzam/y powierzyć podwykonawcom (o ile są znani) następujące części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) i adresy podwykonawców** | **Zakres rzeczowy**  |
|  |  |
|  |  |

* + 1. Oświadczam/y[[2]](#footnote-2), że informacje            (*wymienić czego dotyczy)* zawarte
		w następujących dokumentach/plikach:            *(należy podać nazwę dokumentu/pliku)*

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

**UZASADNIENIE:**

Jednocześnie informuję/emy, iż wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zostały przeze mnie/nas dołączone do Oferty w pliku pn. „……………………..” (Wykonawca informację, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje w ww. dokumencie).

* + 1. Zgodnie z art. 225 ust. 1 uPzp oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty **będzie / nie będzie[[3]](#footnote-3)**prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.
		2. W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy **będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca wskazuje[[4]](#footnote-4):
1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:
2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:
3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie:
	* 1. Oświadczam/y, że jestem/śmy:[[5]](#footnote-5)

**[ ] mikroprzedsiębiorstwem[[6]](#footnote-6)**

**[ ] małe przedsiębiorstwo**

**[ ] średnie przedsiębiorstwa**

**[ ] duże przedsiębiorstwo**

**[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza**

**[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**

**[ ] inny rodzaj**

* + 1. Oświadczam/y, że podpisuję/my niniejszą ofertę jako osoba/y do tego upoważniona/e.

* + 1. Wraz z Formularzem oferty składam/y dokumenty wymagane w SWZ.
		2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią klauzuli informacyjnej, o której mowa
		w rozdziale III SWZ oraz, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane
		w art. 13 lub art. 14 RODO[[7]](#footnote-7) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[8]](#footnote-8).

**Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.**

Postępowanie nr **BZP.2710.46.2022.IWK**

 **Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 uPzp** |

1. w przypadku wspólnego ubiegania sięo udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu
2. w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby oświadczenie składa również podmiot udostępniający zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie/Podmiot udostępniający zasoby:**

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

*(pełna nazwa/firma Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie, adres)*

*KRS/CEiDG* (w zależności od podmiotu): ………………………………………..……………………………………

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Dostawa zestawu do liofilizacji**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA PRZEZ WYKONAWCĘ/WYKONAWCĘ WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE/** **PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 uPzp.**
2. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 7, 8 i 10 uPzp**.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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. poz. 835).

Oświadczam12, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………..……… uPzp /ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych powyżej w pkt 1 -3).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością wymienioną w pkt 1-2 powyżej, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PREZ WYKONAWCĘ/WYKONAWCĘ WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA::**

* + - 1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI SWZ tj.:

**w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej dot. wymaganych dostaw** **TAK / NIE[[9]](#footnote-9)**

* + - 1. (wypełnić jeżeli dotyczy) Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału postępowaniu **polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotu udostępniającego zasoby**

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG)
…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej dot. wymaganych dostaw**[[10]](#footnote-10).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI SWZ

**w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej dot. wymaganej dostawy TAK/NIE [[11]](#footnote-11)**

**INFORMACJA O DOKUMENTACH NA POTWIERDZENIE UMOCOWANIA DO DZIAŁANIA W IMIENIU WYKONAWCY ORAZ O PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH POSIADANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO LUB MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA ZA POMOCĄ BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH, W SZCZEGÓLNOŚCI REJESTRÓW PUBLICZNYCH:**

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy oraz prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe (jeżeli dotyczy) 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 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, na podstawie następujących danych:

z bazy danych/rejestrów:

| **Lp.** | **Nazwa oświadczenia lub dokumentu** | **Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych/rejestru publicznego** | **Dane umożliwiające dostęp do tych środków****(nr KRS albo NIP albo REGON itp.)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | KRS |  |  |
| 2 | CEIDG |  |  |
| 3 | [inny] |  |  |

w dyspozycji Zamawiającego*:*

| **Lp.** | **Nazwa oświadczenia lub dokumentu** | **Dane umożliwiające dostęp do tych środków****(postępowanie, do którego został złożony podmiotowy środek dowodowy – nazwa, nr sprawy, nr ogłoszenia itp.)** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Oświadczenie musi być opatrzone odpowiednio przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie/podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.**

Postępowanie nr **BZP.2710.46.2022.IWK**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

1. **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**Nazwa podmiotu:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

*KRS/CEiDG/* (w zależności od podmiotu): …………..…………………………………………….…………..……

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………....……

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Dostawa zestawu do liofilizacji**

prowadzonego przez: **Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław**

zobowiązuję się do oddania zasobów na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia następującemu Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres wykonawcy)*

Oświadczam/-y, iż na potrzeby spełniania przez Wykonawcę następujących warunków udziału w postępowaniu:

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

sposób wykorzystania przy wykonywaniu zamówienia przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: …………………………………………………………………………………....................................................................................................................................

zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ……....................................................................................................................................................

okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ...........................................................................................................................................................

z Wykonawcą łączyć nas będzie: ………………………………………………………………..

Wykonawca może przedstawić zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia na powyższym wzorze lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.**

**Dokument należy złożyć wraz z ofertą !!!**

Postępowanie nr **BZP.2710.46.2022.IWK**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA,SPECYFIKACJA TECHNICZNA-WYMAGANIA MINIMALNE**

Dotyczy zapytania ofertowego pn.: Dostawa zestawu do liofilizacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | **Minimalne parametry wymagane** | **Parametry oferowane****(wypełnia Wykonawca)****Wykonawca wypełnia puste pole w sposób jednoznaczny wpisując konkretną wartość/parametr oferowanego przez siebie sprzętu lub zaznaczając odpowiednio-tak lub nie** |
| **A** | **B** | **C** |
| **Parametry techniczne**  |
|  | wydajność wymrażania minimum 2 L lodu/24h | wydajność wymrażania…………………. |
|  | minimalna temperatura kolektora nie wyższa niż: -83 °C; | minimalna temperatura kolektora……………..ºC |
|  | czujnik wilgoci komory wymrażającej jako zabezpieczenie pompy | tak/nie\* |
|  | jednostka nastołowa | tak/nie\* |
|  | chłodzenie: system bezfreonowy jednokompresowy | tak/nie\* |
|  | komora kolektora wykonana ze stali nierdzewnej z pionową wężownicą ze stali nierdzewnej | tak/nie\* |
|  | wyświetlanie w czasie rzeczywistym temperatury wymrażacza i poziomu podciśnienia | tak/nie\* |
|  | sterowanie mikroprocesorowe z wyświetlaniem parametrów procesu na wyświetlaczu wyposażonym w ekran dotykowym o przekątnej minimum 4,7 cali.ekran pokazuje m.in.:wartość próżni panującej w układzie w jednostkach mBar, Pa i Torr; temperaturę wymrażacza w jednostkach °C i °F;czas pracy aparatu oraz czas od ostatniego serwisowania aparatu; wybór języka | sterowanie mikroprocesorowe z wyświetlaniem parametrów procesu na wyświetlaczu wyposażonym w ekran dotykowym o przekątnej………… cali.tak/nie\*tak/nie\*tak/nie\*tak/nie\* |
|  | zawór próżniowy utrzymujący próżnię na zadanym przez użytkownika poziomie z możliwością regulacji wartości próżni w zakresie 0,002 mBar do 1,65 mBar | Zawór próżniowy utrzymujący próżnię na zadanym przez użytkownika poziomie z możliwością regulacji wartości próżni w zakresie …………. mBar do …………mBar |
|  | wąż odpływowy do usuwania rozmrożonego kondensatu | tak/nie\* |
|  | możliwość rejestracji danych ich przechowania i wyświetlenia w formie tabeli oraz wykresu | tak/nie\* |
|  | możliwość archiwizacji danych procesu przez USB  | tak/nie\* |
|  | liofilizator wyposażony w cylinder liofilizacyjny transparentny o średnicy min. 30 cm i wysokości min. 40 cm oraz półki aluminiowe do liofilizacji w cylindrze. Minimalnie 3 półki o średnicy minimalnej 25 cm | Liofilizator wyposażony w cylinder liofilizacyjny transparentny o średnicy ……….cm i wysokości ………….. cm oraz półki aluminiowe do liofilizacji w cylindrze. Minimalnie ………….. półki o średnicy …………cm |
|  | liofilizator kompatybilny z posiadaną przez Zamawiającego pompą Edwards RV5 | tak/nie\* |
|  | personalizacja alarmów wysyłanych na adresy e-mail | tak/nie\* |
|  | zasilanie jednofazowe 230V/50Hz | tak/nie\* |
|  | certyfikat klub deklaracja CE | tak/nie\* |

\* skreślić niewłaściwe

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Dokument należy złożyć wraz z ofertą.**

Postępowanie nr: **BZP.2710.46.2022.IWK**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

1. **WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**Dostawa zestawu do liofilizacji**

Potwierdzających warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VI pkt 1.2.4 SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana | Nazwa zamówieniaRodzaj wykonanych dostaw potwierdzających warunki określone przez Zamawiającego  | Wartośćbruttow złotych | Termin dostawy |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | Nazwa dostawy i przedmiot dostawy: ………………………………………………………………………… | ………..……. | ……………….. |

Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw, wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz dotyczy dostaw, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył;

**UWAGA!** Należy załączyć dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.**

**Oświadczenie należy złożyć po wezwaniu przez Zamawiającego*.***

 Postępowanie nr: **BZP.2710.46.2022.IWK**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH
W OŚWIADCZENIU Z ART. 125 ust. 1 uPZP**

1. w przypadku wspólnego ubiegania sięo udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie
2. w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby oświadczenie składa również podmiot udostępniający zasoby.

**Wykonawca/Podmiot udostępniający:** …………………………………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie, adres)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dostawa zestawu do liofilizacji**

Oświadczam/y, że **aktualne są** informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

* + - * 1. art. 108 ust. 1 uPzp
				2. art. 109 ust. 1 pkt 7, 8 i 10 uPzp

Oświadczam/y[[12]](#footnote-12), iż następujące informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu,
o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp, w zakresie podstaw wykluczenia, **są nieaktualne**
w zastępującym zakresie:

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

(wskazać odpowiedni punkt z listy wskazanej powyżej)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia oświadczenia i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie/podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.**

**Oświadczenie należy złożyć po wezwaniu przez Zamawiającego*.***

1. Zaznaczyć odpowiedni kwadrat [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca wypełnia, jeżeli go dotyczy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Punkt 1-3 powyżej wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**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 przedsiębiorstwa**: 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. [↑](#footnote-ref-6)
7. 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-7)
8. 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-8)
9. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z ofertą zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

2) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

Wzór zobowiązania podmiotu udostępniającego stanowi Załącznik nr 3 do SWZ. [↑](#footnote-ref-10)
11. niewłaściwe skreślić

12wypełnić jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-11)
12. Wypełnić jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-12)