*Załącznik nr 3 do SWZ Wzór formularza ofertowego*

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Dane Wykonawcy/ów występujących wspólnie, którzy składają ofertę******[[1]](#footnote-1)***  *Imię i nazwisko i/lub nazw(firma):,…………………………………………………………………………………………………………………………………..*  *adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod, miejscowość):……………………………………………………………………………………………………….*  *Województwo: ………………………………………………………………………………………Kraj :………………………………………* | |
| *Wpisany do:[[2]](#footnote-2)*  KRS ........................................ lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .................................... | |
| *NIP nr:.* | *REGON nr:* |
| *E-mail:* | *Nr telefonu:* |
| ***Rodzaj Wykonawcy*** [[3]](#footnote-3)  Wykonawca jest:Wybierz element. | |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:  ................................................................................................................................................................................................  Adres poczty elektronicznej na który Zamawiający będzie kierować korespondencję: …….........…........................................  Osoba wyznaczonej do kontaktu: ……………………………………….................,Nr tel. ……..............................................................  *W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy.* | |

**Zamawiający:**

Transportowy Dozór Techniczny

ul. Puławska 125

02 - 707 Warszawa

**OFERTA**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na**: Usługi telefonii komórkowej i Internetu bezprzewodowego. Nr referencyjny postępowania: ZP 22/2021**

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ).
2. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania i złożenia niniejszej oferty, zapoznaliśmy się z treścią SWZ w tym z wyjaśnieniami i zmianami do SWZ i akceptujemy w całości wszystkie warunki w niej zawarte.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia, w zakresie określonym w SWZ, na następujących warunkach:
4. **Cena** za wykonanie przedmiotu zamówienia ………………………………………………………….. zł **brutto**

(słownie): ………………………………………………………………………………………………………..………………………..……. zł

w tym:

w odniesieniu do zamówienia podstawowego: ............................................ zł **brutto**

w odniesieniu do przewidywanego zamówienia w ramach prawa opcji: ................................... zł **brutto**

zgodnie z podanymi niżej cenami jednostkowymi określonymi w podpunktach a)+b)+c)+d)+e) i wyliczonymi na ich podstawie sumami całkowitych wartości brutto których mowa w podpunktach: a)+b)+c)+ d)+e)

*(cena brutto zaoferowana przez Wykonawcę służy do porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty)*

**W ODNIESIENIU DO ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO OFERUJEMY CENY:**

1. **dla stałych wartości opłat abonamentowych:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa grupy abonamentowej (abonamentu) | Ilość  grup abonamentowych (abonamentów) | Cena  jednostkowa  netto  abonamentu za jeden miesiąc | Wartość netto abonamentów | Stawka Vat  podana w % | Cena brutto grup abonamentowych (abonamentów) za jeden miesiąc |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5=3x4* | *6* | *7* |
| 1 | TARYFA A | **380** |  |  |  |  |
| 2 | TARYFA B (transmisja danych) | **15** |  |  |  |  |
| **3** | **RAZEM** | | | | |  |

Miesięczna wartość brutto wszystkich abonamentów (kolumna 7, wiersz 3) wynosi …………………............. zł x 24 miesiące = **całkowita wartość brutto abonamentów …................................ ………………………………..zł.**

* 1. **dla jednorazowej opłaty:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | | Rodzaj urządzenia | Oferowane urządzenie  Wskazać model i nazwę producenta | Ilość urządzeń | Cena jednostkowa netto  urządzenia | Wartość netto  wszystkich urządzeń | Stawka Vat  podana w % | Cena brutto  wszystkich urządzeń |
| *1* | | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4x5* | *7* | *8* |
| 1 | | Aparaty telefoniczne TYP A | ………………………. | **113** |  |  |  |  |
| 2 | | Aparaty telefoniczne TYP B | ……………………… | **273** |  |  |  |  |
| 3 | | Aparaty telefoniczne TYP C | …………………….. | **2** |  |  |  |  |
|  | | Aparaty telefoniczne TYP D | ………………………. | **2** |  |  |  |  |
| **4** | **RAZEM** | | | | | | |  |

**Całkowita wartość brutto urządzeń** (kolumna 8, wiersz 4) **…............................................................... zł.**

1. **Inne opłaty ̽**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa usługi | Cena netto za jeden miesiąc | Ilość miesięcy | Wartość netto  za 24 miesiące | Stawka Vat podana w % | Cena brutto za 24 miesiące | Opłata jednorazowa brutto (jeżeli wystąpi) | Wartość brutto wszystkich opłat |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5=3x4* | *6* | *7* | *8* | *9* |
| 1 | Usługa wirtualnej centrali telefonicznej (dla 9 numerów dostępowych podanych w OPZ) |  | 24 |  |  |  |  |  |
| 2 | Inna ̽̽̽ ̽…………... |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **RAZEM** | | | | | | |  |

**̽ Należy podać te opłaty, które wystąpią, jeżeli nie wystąpi opłata miesięczna lub jednorazowa należy rubrykę przekreślić**

**̽ ̽ Jeżeli wystąpi należy podać nazwę usługi**

**Całkowita wartość brutto innych opłat** (kolumna 9 wiersz 3) **…............................................................... zł.**

**W ODNIESIENIU DO PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIEŃ W RAMACH PRAWA OPCJI OFERUJEMY CENY:**

1. **dla stałych wartości opłat abonamentowych:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa grupy abonamentowej (abonamentu) | Ilość  grup abonamentowych (abonamentów) | Cena  jednostkowa  netto  abonamentu za jeden miesiąc | Wartość netto abonamentów | Stawka Vat  podana w % | Cena brutto grup abonamentowych (abonamentów) za jeden miesiąc |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5=3x4* | *6* | *7* |
| 1 | TARYFA A | **30** |  |  |  |  |

Miesięczna wartość brutto wszystkich abonamentów (kolumna 7, wiersz 1) wynosi …………………............. zł x 24 miesiące = **całkowita wartość brutto abonamentów …..........................………………………………..zł.**

1. **dla jednorazowej opłaty:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj urządzenia | Oferowane urządzenie  Wskazać model i nazwę producenta | Ilość urządzeń | Cena jednostkowa netto  urządzenia | Wartość netto  wszystkich urządzeń | Stawka Vat  podana w % | Cena brutto  wszystkich urządzeń |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4x5* | *7* | *8* |
| 1 | Aparaty telefoniczne TYP A | ……………………………. | **30** |  |  |  |  |

**INFORMUJEMY**, że ***[1]***:

* wybór oferty **nie  będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**.**
* wybór oferty **będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru | Wartość netto towaru |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Wartość *dostaw* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto**.**

Zgodnie z wiedzą Wykonawcy zastosowanie będzie miała następująca stawka podatku od towarów i usług \_\_\_\_\_\_%.

[1] *dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

*\*niepotrzebne skreślić*

1. **OFERUJEMY następujące zwiększenie pakietu transmisji danych na terenie kraju dla abonamentu (TARYFA A oraz TARYFA B) wskazanego w OPZ (zamówienie podstawowe i prawo opcji)**:

* **Zwiększenie** pakietu internetowego o 5 GB - 10 pkt
* **Zwiększenie** pakietu internetowego o 10 GB - 20 pkt
* **Zwiększenie** pakietu internetowego o 15 GB - 30 pkt
* **Zwiększenie** pakietu internetowego o 20 GB 40 pkt

Uwaga: w przypadku gdy Wykonawca oferujezwiększenie pakietu transmisji danych na terenie kraju dla abonamentu (TARYFA A oraz TARYFA B)wówczas należy wyraźnie oznaczyć oferowaną opcję poprzez wpisanie znaku X w odpowiednim polu .

Jeżeli Wykonawca nie wskaże w formularzu ofertowym żadnej wielkości pakietu transmisji danych na ternie kraju Zamawiający przyjmie pakiet internetowy o wielkości wymaganej przez Zamawiającego w OPZ a oferta otrzyma 0 pkt w przedmiotowym kryterium.

1. **OŚWIADCZAMY**, że w oferowanej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY**, że nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu uzyskania niniejszego zamówienia.
4. **OŚWIADCZAMY**, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ, powołujemy się na zasoby innych podmiotów

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa (firma) podmiotu trzeciego, na którego zasoby powołuje się Wykonawca)*

Wraz z ofertą przedstawiamy zobowiązanie w/w podmiotów do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia oraz oświadczenie w/w podmiotów składane na podstawie art. 125 ust 1 ustawy Pzp. *(wypełnić jeżeli dotyczy)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie/przewidujemy\* powierzenie wykonania zamówienia w następującym zakresie następującym Podwykonawcom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy (jeżeli jest znany | Określenie części powierzanego zamówienia |
| 1. |  |  |

*\*(niepotrzebne skreślić)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj do dnia wskazanego w Rozdziale 12 ust. 1 SWZ.
2. **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
3. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
4. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
5. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
6. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z informacją w zakresie RODO zamieszczoną w treści SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

*\*\* 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).*

*Imię i nazwisko osoby podpisującej/osób podpisujących\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Informacja dla Wykonawcy:***

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Oferta musi być opatrzona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

*Załącznik nr 4 do SWZ Wzór oświadczenia składanego wraz z ofertą*

**Wykonawca/każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

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

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

**OŚWIADCZENIE**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **Usługi telefonii komórkowej i Internetu bezprzewodowego, Nr referencyjny postępowania ZP 22/2021** prowadzonego przez Transportowy Dozór Techniczny oświadczam/y, co następuje:

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

Oświadczam\*, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w SWZ polegam w następującym zakresie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na zasobach podmiotu/ów udostepniającego/ych zasoby które to podmioty zostały wskazane w złożonej ofercie.

*(w przypadku gdy Wykonawca, w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu udostepniającego zasoby określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*\*wypełnić jeżeli dotyczy*

**Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

- \*oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 orazart. 109 ust. 1 pkt 1 i pkt 4ustawy Pzp

- \*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 lub 6 oraz art. 109 ust 1 pkt 1 i pkt 4 ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, napodstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\**niepotrzebne skreślić*

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.

*Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby podpisującej/osób podpisujących \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***UWAGA: Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie .pdf***

*Załącznik nr 4a do SWZ Wzór oświadczenia składanego wraz z ofertą*

**Podmiot udostępniający zasoby**

……………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)

**(JEŻELI DOTYCZY)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Usługi telefonii komórkowej i Internetu bezprzewodowego Nr referencyjny postępowania ZP 22/2021** prowadzonego przez Transportowy Dozór Techniczny oświadczam/y, co następuje:

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w \_\_\_\_\_\_\_\_\_SWZ.

**Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

- \*oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i pkt 4 ustawyPzp.

- \*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 lub 6 oraz art. 109 ust 1 pkt 1 i pkt 4 ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, napodstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

\**niepotrzebne skreślić*

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.

*Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby*

***UWAGA: Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie .pdf***

*Załącznik nr 5 do SWZ Wzór zobowiązania podmiotu udostepniającego zasoby*

**Podmiot udostepniający zasoby**

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

reprezentowany przez:

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

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia na**

**Usługi telefonii komórkowej i Internetu bezprzewodowego Numer referencyjny postępowania ZP 22/2021**

Oświadczam/y, co następuje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuje się do oddania na rzecz:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i adres Wykonawcy, ubiegającego się o zamówienie)*

niezbędnych zasobów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu przy wykonywaniu zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na okres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać okres na jaki udostępniany jest zasób)*

forma, w jakiej podmiot udostępniający zasób będzie uczestniczył w realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać formę, np. podwykonawstwo)*

stosunek łączący Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać charakter stosunku, np. umowa zlecenie, umowa o współpracę, inne).*

*Imię i nazwisko osoby podpisującej/osób podpisujących \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

UWAGA:

Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie .pdf

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).

*Załącznik nr 6 do SWZ Wzór oświadczenia  
dot. Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres każdego z wykonawców oraz imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

reprezentowani przez:

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

*(Wskazać lidera)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Usługi telefonii komórkowej i Internetu bezprzewodowego**, **Nr referencyjny postępowania ZP 22/2021**, prowadzonego przez Transportowy dozór Techniczny oświadczam/y, że:

• Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imię i nazwisko osoby podpisującej/osób podpisujących \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**UWAGA:**

*Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie .pdf*

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy (każdego z Wykonawców występujących wspólnie)/ osoby (osób) uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

*Załącznik nr 7 do SWZ Wzór wykazu usług*

**Wykonawca:**

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

**WYKAZ USŁUG**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu na

**Usługi telefonii komórkowej i Internetu bezprzewodowego** nr referencyjny postępowania **ZP 22/2021**

**Oświadczam(y), że:** wykonałem(wykonaliśmy)/ wykonuję(wykonujemy)\* następujące Usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis usługi  *Wpisać:*  *zakres usługi* | Ilość numerów abonenckich | Okres wykonywania usługi  *Wpisać od - do*  *dzień miesiąc rok* | Odbiorca usługi - podmiot na rzecz którego usługa była wykonana/jest wykonywana  *(nazwa, adres)* | Nazwa Wykonawcy, który wykonał lub wykonuje Usługi\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W załączeniu ……… szt. dowodów potwierdzających, że usługi zostały wykonane należycie.

**UWAGA:** - Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody określające, czy usługi wskazane w tabeli powyżej, zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

*\*Należy podać (jeżeli dotyczy):*

* *nazwę Wykonawcy, który wykonywał usługi w przypadku podmiotów występujących wspólnie;*
* *nazwę i adres podmiotu, z którego wiedzy i doświadczenia korzysta Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postepowaniu*

*Imię i nazwisko osoby podpisującej/osób podpisujących \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*UWAGA:*

*Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf*

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).*

1. *w przypadku składania ofert przez* ***podmioty występujące wspólnie*** *należy podać wyżej wymagane dane każdego z podmiotów składających ofertę wspólną (Powielić tyle razy, ile to potrzebne poprzez skopiowanie w/w pól formularza ofertowego)* ***a także wyraźnie oznaczyć ustanowionego pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu.*** [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wskazać miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*: [↑](#footnote-ref-2)
3. *Wybierz z listy*

   *Definicje w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 162)*

   **1) mikroprzedsiębiorca** – oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

   a)zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

   b)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

   **2)** **mały przedsiębiorca** – oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

   a)zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

   b)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro

   - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

   **3) średni przedsiębiorca** – oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

   a)zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

   b)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro

   - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; [↑](#footnote-ref-3)