**Załącznik nr 3 do SWZ -  
Formularz oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

Państwowy Zespół Ludowy Pieśni i Tańca „Mazowsze”

im. Tadeusza Sygietyńskiego

ul. Świerkowa 2,

05-805 Otrębusy,

Nawiązując do ogłoszenia oraz treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu podstawowego na usługi i urządzenia telefonii komórkowej dla PZLPiT „Mazowsze”

ja / my niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców);   
w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)\**

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
   i jej załącznikami i oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami a także zasadami postępowania.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SWZ tj. „Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych” przez PZLPiT „Mazowsze”.
3. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie określonym w SIWZ.
5. **OFERUJEMY** wykonanie zamówienia za CENĘ OFERTOWĄ:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto,**

**Zgodnie z załącznikiem 3A, który stanowi integralną część Formularza Oferty**

**AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Istotnych Postanowieniach Umowy.

1. **OŚWIADCZAMY,** że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Istotnych Postanowieniach umowy.
3. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni, uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu, tj. do dnia 29 czerwca 2021.
4. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** samodzielnie / przy udziale Podwykonawców\*

\* *niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcy zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

*(opis zamówienia zlecanego Podwykonawcy)*

Podwykonawcą będzie:

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

*(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu, o ile są znane)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Istotnymi postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w formie elektronicznej i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ZAŁĄCZAMY WYPEŁNIONY FORMULARZ CENOWY** stanowiący integralną część Formularza oferty.
2. **ZAŁĄCZAMY** do oferty następujące oświadczenia i dokumenty:
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ***Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami SWZ Rozdział III.***

**Załącznik nr 4 do SWZ - Oświadczenie**

**Wykonawca/podwykonawca1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/ podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy\***

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ**

**SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi i urządzenia telefonii komórkowej dla PZLPiT „Mazowsze”**,**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE Wykonawcy podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy\*:**

**I Spełnianie warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu.

1. **Przesłanek wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….………r.

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 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 pkt 1 ustawy Pzp podjąłem następujące środki:

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

Wyjaśniam fakty i okoliczności o którym mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 2 ustawy Pzp.:

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

Podjąłem następujące kroki o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 3 ustawy Pzp.:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

Jednocześnie, zgodnie z art. 273 ust. 3 ustawy Pzp, wykonawca wskazuje, że podmiotowe środki dowodowe wymagane przez zamawiającego, są dostępne 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, pod poniższymi adresami internetowymi:

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

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

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

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

(czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela)

### Załącznik nr 5 do SWZ - Grupa kapitałowa

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej / Informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej**

**\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub pkt 2**

Składając ofertę w postępowaniu, prowadzonym w trybie przetargu podstawowego na usługi i urządzenia telefonii komórkowej dla PZLPiT „Mazowsze” w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z postępowania określonych w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy)*

* + - * **Oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego   
        2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podmiotu wchodzącego w skład grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.\*

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

* + - * **Oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej.**

*\* zaznaczyć odpowiednie*

* ***Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami SWZ Rozdział III.***