**Załącznik nr 3 do SIWZ**

*(miejscowość, data)*

*Nazwa i adres Wykonawcy*

Centrum Systemów Informacyjnych

Ochrony Zdrowia

ul. Stanisława Dubois 5A

00-184 Warszawa

**(Zamawiający)**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **„Wykonanie i dostarczenie do siedziby Zamawiającego materiałów promocyjnych dla Projektu P1 – „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013.”**

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 wspólna ofertę)*

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

..…..…

………

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ za cenę określoną   
   poniżej:

**Cena brutto** **za całość zamówienia wynosi:**

……………………………… zł (słownie złotych: ……………………………………………………..…………..

………………………………………………………………………………………………………………………….),

w tym podatek VAT.

Do wyliczenia ceny oferty przyjęto ceny za poszczególne materiały promocyjne wskazane w Formularzu cenowym Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego.

1. **Załączamy** do oferty próbki materiałów promocyjnych zgodnie z pkt 14 załącznika nr 1 do SIWZ.
2. **Oświadczamy**, że cena brutto określona w pkt. 3 zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. **Oświadczamy**, że gwarantujemy wykonanie zamówienia w terminie 30 dni od zawarcia Umowy.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z SIWZ i uznajemy się za związanych określonymi   
   w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
5. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert. Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości …………………................................ zł., w formie……………..………………………………………..  
   w dniu ………………………………………………………………………………………………….......
6. **Kwotę** wpłaconego wadium w formie pieniądza należy zwrócić na poniższy rachunek bankowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....
7. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, który stanowi **Załącznik nr 2 do SIWZ**   
   i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. **Akceptujemy** termin płatności – na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury lub rachunku, w terminie 30 dni kalendarzowych od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku do siedziby Zamawiającego, na numer konta bankowego Wykonawcy podany na fakturze lub rachunku.
9. **Oświadczamy**, że niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach ……………………………………………………………………..
10. **Tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji stanowią następujące dokumenty dołączone do oferty:
11. …………………………………….
12. …………………………………….

**Zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy Pzp. „Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

1. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ……………………………….

Adres: ………………………………………….

Telefon: ………………………………………..

Fax: …………………………………………….

Adres e-mail: …………………………………..

1. **Zamówienie zrealizujemy** sami**\*** / przy udziale Podwykonawców**\*.** Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:
2. ……………………………………………………………………………………………………………………..

*(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*

lub

1. ……………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa (firma) Podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustaw).*

1. **Ofertę** niniejszą składamy na **………………** kolejno ponumerowanych kartkach.
2. **Oświadczamy**, iż na dzień składania ofert nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy.
3. **Wraz z ofertą** składamy następujące dokumenty, oświadczenia i pełnomocnictwa:

1. Formularz cenowy;

2.………………………………….. itd.

. . . . . . . . . . . . . . , dn. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……..

(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

***Miejsca oznaczone symbolem „\*” należy wykreślić w części, która nie dotyczy danego Wykonawcy.***

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

*(miejscowość, data)*

*………………………………………..*

*………………………………………..*

*………………………………………..*

*( nazwa/firma i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W PROWADZONYM POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**„Wykonanie i dostarczenie do siedziby Zamawiającego materiałów promocyjnych dla Projektu P1 – „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013.”**

w imieniu:

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

*( nazwa/firma i adres Wykonawcy)*

Oświadczamy, że na dzień składania oferty, zgodnie z przepisem **art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)** spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym,
4. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
5. sytuacji ekonomicznej,
6. sytuacji finansowej

…………………………….., dn. ……………………… ………………………………………………..

*( miejscowość) (data)* *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby*

*uprawnionej do jego reprezentowania)*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

*………………………………………..*

*………………………………………..*

*………………………………………..*

*( nazwa/firma i adres Wykonawcy)*

**INFORMACJA\***

**O NIE NALEŻENIU DO GRUPY KAPITALOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**„Wykonanie i dostarczenie do siedziby Zamawiającego materiałów promocyjnych dla Projektu P1 – „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013.”**

oświadczamy, że na dzień składania ofert nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa **art. 26   
ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn zm.).**

…………………………….., dn. ……………………… ………………………………………………..

*( miejscowość) (data)* *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby*

*uprawnionej do jego reprezentowania)*

**lub**

**INFORMUJEMY\*,**

że należymy do grupy kapitałowej, w skład której wchodzą następujące podmioty (wymienić na podstawie **art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)**:

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

…………………………….., dn. ……………………… ………………………………………………..

*( miejscowość) (data)* *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby*

*uprawnionej do jego reprezentowania)*

**\****Niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

*………………………………………..*

*………………………………………..*

*………………………………………..*

*( nazwa/firma i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**„Wykonanie i dostarczenie do siedziby Zamawiającego materiałów promocyjnych dla Projektu P1 – „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013.”**

w imieniu:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

oświadczamy, że na dzień składania ofert nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie **art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn zm.).**

…………………………….., dn. ……………………… ………………………………………………..

*( miejscowość) (data)* *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby*

*uprawnionej do jego reprezentowania)*

\* *W przypadku wykonawców działających wspólnie oświadczenie podpisuje każdy z Wykonawców.*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

dotyczących postępowania o udzielnie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**„Wykonanie i dostarczenie do siedziby Zamawiającego materiałów promocyjnych dla Projektu P1 – „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013”.”**

**Wykaz zrealizowanych zamówień przedkładanych na potwierdzenie spełnienia warunku wiedzy   
i doświadczenia, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U.   
z 2013 r. poz. 907 z późn zm.):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wskazanie charakteru zasobu (doświadczenia) | Nazwa i adres podmiotu, który udostępnił zasoby\*\* | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano  zamówienie | Daty rozpoczęcia i  zakończenia  realizacji  zamówienia | Opis (rodzaj) zrealizowanego zamówienia | Wartość brutto zamówienia  (zł) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *7* | *8* |
| 1 | własny/ innego podmiotu\* |  |  |  |  |  |

**Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowody potwierdzające, że ww. zamówienia/e zostały/o wykonane należycie w zakresie wymaganym przez Zamawiającego.**

*\** niepotrzebne skreślić

\*\* kolumna wypełniana jest wyłącznie wtedy, gdy w kolumnie 2 Wykonawca zaznaczył, iż jest to zasób innego podmiotu

Do wykazu załączamy następujące dowody potwierdzające, że ww. zamówienia/e zostały/a wykonane/a należycie:

1. …………………………..
2. …………………………..

itd.

…………………………….., dn. ……………………… ………………………………………………..

*( miejscowość) (data)* *(pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby*

*uprawnionej do jego reprezentowania)*

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

*WZP.6151.77.2014*

*------------------------------------------------------------*

*Nazwa (firma), albo imię i nazwisko, siedziba i adres*

*lub miejsce zamieszkania podmiotu*

***udostępniającego*** *swoje zasoby*

O Ś W I A D C Z E N I E\*\*

**W przypadku korzystania z zasobów innych podmiotów**

Dotyczy postępowania, którego przedmiotem jest Wykonanie i dostarczenie do siedziby Zamawiającego materiałów promocyjnych dla Projektu P1 – „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013.

Niniejszym oświadczam, iż Wykonawca ………………………………………… ……

*(Nazwa (firma),albo imię i nazwisko Wykonawcy, siedziba i adres lub miejsce zamieszkania podmiotu któremu* ***udostępnia*** *się zasoby)*

może polegać na …………………………………………………………………… W związku z powyższym zobowiązuję się do oddania Wykonawcy ………………………………………………… do dyspozycji niezbędnych zasobów na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, w tym również na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia, stosownie do wymagań art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn. zm.).

Oświadczam, iż:

a) Niniejszym udostępnia się zasoby w poniższym zakresie: ……………………..……..\*,

b) Powyższe zasoby będą wykorzystywane przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób: ………………………………….…..\*.

c) Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą: ………………\*,

d) Zakres i okres naszego udziału wykonywaniu Zamówienia: ……….……\*

Jednocześnie, w imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu, oświadczam, iż jestem świadom, iż podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów na podstawie art. 26 ust. 2b, zgodnie z art. 26 ust. 2e odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą w skutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

……………………………………… ………………………………………………...

(miejscowość, **data)**  *(piecz*ą*tka,* ***czytelny podpis*** *Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania - podmiotu* ***udostępniającego*** *swoje zasoby)*

\*Należy szczegółowo określić zakres wymaganych informacji.

\*\*w przypadku nie polegania na zasobach innych podmiotów, Wykonawca nie składa niniejszego załącznika do oferty.

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

*(Projekt gwarancji)*

Gwarancja należytego wykonania umowy

Gwarancja należytego wykonania umowy nr …………… do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „Wykonanie i dostarczenie do siedziby Zamawiającego materiałów promocyjnych dla Projektu P1 – „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013, znak sprawy: WZP.6151.15.2015.

**BENEFICJENT - Centrum Systemów informacyjnych Ochrony Zdrowia, ul. Stanisława Dubois 5A,   
00-184 Warszawa.**

**WYKONAWCA - …………………………………………………………………………….**

**GWARANT - …………………………………………………………………………………..**

**Niniejsza Gwarancja należytego wykonania umowy została wystawiona w związku z umową, która ma zostać zawarta przez Wykonawcę z Beneficjentem, zwaną dalej Umową. Zgodnie z Umową Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy w wysokości ……………… (słownie ……………………….), co stanowi 10% wynagrodzenia brutto przewidzianego w Umowie.**

1. Niniejsza Gwarancja zabezpiecza należyte wykonanie Umowy przez Wykonawcę oraz właściwe usunięcie wad i usterek.
2. Gwarant odpowiada wyłącznie w zakresie zabezpieczonym Gwarancją z tytułu niewykonania lub nienależytego Wykonania Umowy przez Wykonawcę oraz z tytułu rękojmi za wady oraz gwarancji jakości w terminie obowiązywania Gwarancji.
3. Gwarant zobowiązuje się nieodwołalnie i bezwarunkowo na pierwsze pisemne żądanie Beneficjenta na zasadach określonych w niniejszej gwarancji do zapłacenia kwoty do wysokości …………………. (słownie ………….). **–** łączna suma gwarancyjna, w tym
4. kwoty ………………….. złotych (słownie złotych:………………………….) z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu Umowy jak również zobowiązań wynikających z rękojmi za wady oraz gwarancji jakości w odniesieniu do prac odebranych przed terminem, o którym mowa w ust. 5 lit a’
5. kwoty …………………………złotych (słownie złotych:…………………………………………….**.)** z tytułu zobowiązań wynikających z rękojmi za wady oraz gwarancji jakości dotyczących przedmiotu Umowy .

4. Kwota gwarancji stanowi górną granicę odpowiedzialności Gwaranta, a każda wypłata z tytułu gwarancji obniża odpowiedzialność Gwaranta o wysokość wypłaconej kwoty.

5. Niniejsza gwarancja jest ważna w okresie

1. od ………………………… do ………………………….., w zakresie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, jak również zobowiązań wynikających z rękojmi za wady i gwarancji jakości dotyczących prac odebranych przed tym terminem
2. w okresie od ………………….. do ………………………., w zakresie zobowiązań wynikających z rękojmi za wady i gwarancji jakości dotyczących przedmiotu Umowy

6. Zapłata przez Gwaranta kwoty, o której mowa w pkt. 3, nastąpi w terminie do 30 dni od dnia doręczenia do Gwaranta przez Beneficjenta gwarancji pisemnego żądania wypłaty wraz:

1. z pisemnym oświadczeniem, że Wykonawca nie wykonał lub wykonał nienależycie umowę objętą gwarancją;
2. z pisemnym oświadczeniem, że Wykonawca nie usunął lub nie należycie usunął wady i usterki ujawnione po podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego lub nie dotrzymał innych warunków w umowie objętej gwarancją.

7. Żądanie wypłaty powinno:

1. być podpisane przez Beneficjenta gwarancji lub osoby przez niego upoważnione, ze wskazaniem podstawy upoważnienia,
2. być złożone w terminie ważności gwarancji w formie pisemnej pod rygorem nieważności,
3. dotyczyć wyłącznie wymagalnych należności, które powstały w okresie ważności gwarancji,
4. powinno zawierać oznaczenie kwoty roszczenia oraz rachunku bankowego, na który ma nastąpić wypłata z gwarancji.

8. Odpowiedzialność Gwaranta z tytułu niniejszej gwarancji jest wyłączona:

1. w przypadku gdy Beneficjent gwarancji doręczy żądanie wypłaty z gwarancji niezgodne z warunkami określonymi w ust. 6 i 7,
2. w przypadku nieistnienia lub unieważnienia zobowiązania będącego przedmiotem gwarancji,

9. Gwarancja wygasa po upływie okresu jej ważności, a także w następujących przypadkach:

1. z chwilą zwrotu gwarancji przed upływem okresu jej ważności,
2. przez pisemne zwolnienie Wykonawcy przez Beneficjenta gwarancji z zobowiązania będącego przedmiotem gwarancji,
3. przez pisemne zwolnienie Gwaranta przez Beneficjenta gwarancji z zobowiązania wynikającego z gwarancji,
4. po wypłacie przez Gwaranta pełnej kwoty gwarancji.

10. Prawa z niniejszej gwarancji nie mogą być przedmiotem przelewu na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Gwaranta, pod rygorem nieważności.

11. Niniejsza gwarancja podlega zwrotowi do Gwaranta niezwłocznie po jej wygaśnięciu za pośrednictwem Wykonawcy –,jednakże zobowiązanie Gwaranta wygasa również wraz z wygaśnięciem Gwarancji, nawet jeżeli niniejszy dokument nie zostanie zwrócony do Gwaranta.

12. Prawem właściwym do rozstrzygania sporów mogących wynikać na tle niniejszej Gwarancji jest prawo polskie a sądem właściwym sąd miejscowo właściwy ze względu na adres siedziby Beneficjenta.

13. Adres korespondencyjny Gwaranta: ……………………………………………………………………………………………….

………….………………….……………..

(pieczątka Gwaranta i podpisy osób upoważnionych)