**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**WZÓR FORMULARZ OFERTOWEGO**

**Województwo Łódzkie**

al. Piłsudskiego 8

**90-051 Łódź**

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

(pełna nazwa i adres Wykonawcy\*, Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*)

REGON NIP

tel. fax. adres e-mail

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego na:

*„Usługę zaprojektowania i wykonania grupy serwisów internetowych na potrzeby Departamentu Polityki Zdrowotnej w ramach projektu „in4health””*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę ofertową brutto:**

Zadanie 1: ……………………………………………………….…… zł (w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami);

Zadanie 2: ……………………………………………………….…… zł (w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami);

Zadanie 3: ……………………………………………………….…… zł (w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami);

2. Oświadczamy, że zamówienie realizować będziemy: sami/z udziałem podwykonawców**\*\***

*(w przypadku udziału podwykonawców w realizacji zamówienia, Zamawiający żąda wskazania części zamówienia powierzonej podwykonawcom)*

1. Składając ofertę oświadczamy, że:
   * zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej w dalszej treści SIWZ wraz z załącznikami, z wyjaśnieniami i zmianami,
   * oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w SIWZ i załącznikach do SIWZ,
   * w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w SIWZ wraz z załącznikami i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych w nim warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
   * składamy niniejszą Ofertę w imieniu własnym\*\*/ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia. Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia.
   * Ustanawiamy pełnomocnikiem (dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

……………..................................................................................................................:

* do reprezentowania w postępowaniu\*\*
* do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*\*

1. Ofertę składamy na ……... kolejno ponumerowanych stronach.

(data) (pieczęć i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania  
 Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

\* W przypadku osób fizycznych składających ofertę zgodnie z art. 434 Kodeku Cywilnego nazwą (firmą) osoby fizycznej jest jej imię i nazwisko. W przypadku spółki cywilnej należy wpisać imiona i nazwiska wszystkich wspólników.

\*\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

*„Usługę zaprojektowania i wykonania grupy serwisów internetowych na potrzeby Departamentu Polityki Zdrowotnej w ramach projektu „in4health”*

**Ja/my niżej podpisany/i\* ……………………………………………………………………………**

reprezentując Wykonawcę/Wykonawców (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających należy wymienić wszystkich Wykonawców)\*

* 1. ………………………………
  2. ………………………………
  3. ………………………………

niniejszym oświadczam/oświadczamy, że spełniam/y warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu.

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)

Załącznik Nr 4 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

*„Usługę zaprojektowania i wykonania grupy serwisów internetowych na potrzeby Departamentu Polityki Zdrowotnej w ramach projektu „in4health””*

Ja/my niżej podpisany/i\* ………………………………………………………………………………

reprezentując Wykonawcę\* …………………………………………………………………………

niniejszym oświadczam/oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 roku Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)

Załącznik Nr 5 do SIWZ

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

*„Usługę zaprojektowania i wykonania grupy serwisów internetowych na potrzeby Departamentu Polityki Zdrowotnej w ramach projektu „in4health””*

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie wykonaliśmy niżej wymienione usługi:

| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy (podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca)** | **Nazwa Odbiorcy** | **Opis potwierdzający spełnienie warunku określonego w pkt 6.1.2 SIWZ** | **Termin wykonania usług**  **(rozpoczęcie zakończenie dd/mm/rrrr)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

1. Usługi wskazane w wykazie muszą potwierdzać spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt 6.1.2 SIWZ. Z opisu Przedmiotu zamówienia musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu.
2. Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie (np. referencje).
3. Określając datę wykonania usługi należy wskazać okres od …… do…... Daty należy podać w szczegółowości *dzień.miesiąc.rok*
4. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu lub podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim lub nimi stosunków. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji niniejszego zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tego podmiotu lub podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Uwaga: Powołanie się na wiedzę i doświadczenie innego podmiotu (podmiotów) jest dopuszczalne wyłącznie w sytuacji, gdy ten podmiot (podmioty) będzie brał udział w wykonaniu zamówienia.

5. Oświadczam/my\*, że:

1. poz. ………. wykazu stanowi doświadczenie własne Wykonawcy składającego ofertę,

2. poz. ………. wykazu jest doświadczeniem innych podmiotów , których zasoby zostaną oddane nam do dyspozycji\* na potwierdzenie czego załączam/my\* dokumenty, o których mowa w pkt  
7.1. d) SIWZ.

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

*„Usługę zaprojektowania i wykonania grupy serwisów internetowych na potrzeby Departamentu Polityki Zdrowotnej w ramach projektu „in4health”*

na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych, oświadczamy, że dysponujemy lub będziemy dysponować n/w osobami.

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Opis kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia potwierdzający spełnienie warunku opisanego w pkt 6.1.3 SIWZ** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Oświadczamy, iż:

* osoby wymienione w poz. ……….. stanowią zasoby innego podmiotu, którymi będziemy dysponować, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), w celu realizacji zamówienia. Na potwierdzenie, czego składamy stosowne dokumenty, o których mowa w art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia Prawo zamówień publicznych i pkt 7.1.d) SIWZ.

**UWAGA:**

1. Z Opisu kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówieniaosób wskazanych powyżej przez Wykonawcę musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 6.1.3 SIWZ.
2. Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innego podmiotu lub podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim lub nimi stosunków. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tego podmiotu lub podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 8 do SIWZ   
(przykładowy wzór)**

**PEŁNOMOCNICTWO WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ  
 O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

***„Usługę zaprojektowania i wykonania grupy serwisów internetowych na potrzeby Departamentu Polityki Zdrowotnej w ramach projektu „in4health”***

my niżej podpisani .............................................................................................................

reprezentujący Wykonawcę/Wykonawców:

1. ...........................................................................................
2. ………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………….

wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczamy, że w przypadku uzyskania zamówienia publicznego będącego przedmiotem niniejszego postępowania zamierzamy zawrzeć umowę o współpracy w celu realizacji niniejszego zamówienia.

Pozostaniemy związani tą umową przez okres niezbędny dla realizacji zmówienia nie krócej jednak niż okres przewidziany umową z Zamawiającym, łącznie z okresem rękojmi  
za wady.

Będziemy solidarnie odpowiadać za zgodną z warunkami umowy zawartej z Zamawiającym realizację zamówienia.

Wspólnie ustanawiamy Pełnomocnikiem ……………………………………………...............,

który jest upoważniony do reprezentowania nas, jak również każdej z w/w firm z osobna:

1. w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,

* Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje prawo do dokonywania wszelkich czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a w szczególności:
* podpisania i złożenia w imieniu Wykonawcy oferty wraz z załącznikami\*,
* składania w toku postępowania wszelkich oświadczeń i dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa oraz składania innych oświadczeń w związku z tym postępowaniem, w tym poświadczenia kopii dokumentów za ich zgodność z oryginałem\*,
* składania wyjaśnień dotyczących treści ofert oraz innych dokumentów składanych w postępowaniu\*,
* prowadzenia korespondencji w toczącym się postępowaniu\*,
* ................................................................................................................................................................................................................................................................................

(określić zakres udzielonych ewentualnych dodatkowych uprawnień)

2) zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego\*.

*\*niepotrzebne skreślić.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa firmy** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do udzielenia pełnomocnictwa** | **Data** | **Podpis osoby upoważnionej do udzielenia pełnomocnictwa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:

Pełnomocnictwo musi być podpisane przez wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, w tym Wykonawcę – pełnomocnika. Podpisy muszą być złożone przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawców.