|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ OFERTY** |
| **„Opracowanie aplikacji mobilnej dedykowanej dla młodzieży ze szkół ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Ciechanowski.”****WZP.272.3.1.2022**1. Dane dotyczące Zamawiającego:Powiat Ciechanowski – Starostwo Powiatowe w Ciechanowie, ul. 17 Stycznia 7, 06-400 Ciechanów**2. Dane dotyczące Wykonawcy:**Nazwa ………………………………………………………………….………………………………………Siedziba…………………………………………………………………………………………...……….…..Nr telefonu …………………………………………………………………………………………...……….Adres e-mail: …………………………………… Adres skrzynki ePUAP …………………………………NIP …………………………….…..……………… REGON …………………………………….…………Czy Wykonawca jest\*:☐ mikroprzedsiębiorstwem☐ małym przedsiębiorstwem ☐ średnim przedsiębiorstwem**3. Zobowiązania Wykonawcy**1. **Cena oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia**

Kwota brutto ………….…………………….……. złsłownie: ……………………………………….……………………..……………...…………………Kwota netto ……………………………………… złPodatek VAT…………………………………..… zł**Uwaga!**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,\*\*Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,Proszę wskazać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku ………………………………...………………………………………………1. **Dodatkowa gwarancja**

󠄀 Dodatkowa gwarancja +12 miesięcy󠄀 Dodatkowa gwarancja +24 miesiące**Uwaga:**W przypadku nie wybrania żadnej z powyższych opcji kryterium „dodatkowa gwarancja” Zmawiający przyjmie minimalny okres gwarancji i rękojmi, który wynosi 12 miesięcy.**Oświadczam, że**1. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym również termin realizacji zamówienia oraz okres związania ofertą w czasie 30 dni od terminu składania ofert.
2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\*

 ***\* niepotrzebne skreślić***Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)Podwykonawcą będzie: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Podwykonawcą (ami), na którego (ych) zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp, jest

……………………………….…………………………………………………………………..…. (wpisać nazwę / firmę) Podwykonawcy***Wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.***1. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki\*/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze *Wzorem umowy*, stanowiącym *załącznik nr 5* do 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 miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **OŚWIADCZAMY**, że podana w ofercie cena całkowita oferty obejmuje wszystkie koszty i opłaty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY**, że wybór mojej oferty **będzie prowadzić/nie będzie prowadzić**\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy podać następujące dane: Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………. Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (bez kwoty podatku): ………………..………………….. 1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 6 do SWZ, dotyczącą przetwarzania przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie danych osobowych i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. **OŚWIADCZAMY**, że spełniamy wszelkie obowiązki formalno-prawne wymagane przez RODO i związane z udziałem w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia. Udostępnione dane osobowe, które nie pochodzą bezpośrednio od wykonawcy, pochodzą od osób, które zapoznane są z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 6 do SWZ.
3. Zobowiązujemy się do wniesienia przed zawarciem umowy, zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej (brutto) podanej w ofercie.
4. WADIUM:

w wysokości ......................................... wnieśliśmy w wymaganym terminie w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Wadium należy zwrócić na rachunek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w pieniądzu)1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………Adres: ………..…………..…………………………………………………………………Telefon: ..…………………………………………..…………………………………………Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….……1. Wskazuję dostępność w formie elektronicznej:

Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji\* ……..…………………………………………………………………………………………………….*(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast wyżej wymienionego dokumentu składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości\* ….………………………………………………………………………………………………………….*(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)****\* niepotrzebne skreślić***………………… *(miejscowość)*, data: ……………………………………………………………*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)* |

##### Załącznik nr 2 do SWZOświadczenie dotyczące spełniania warunków – wzór

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
(t. j. Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Opracowanie aplikacji mobilnej dedykowanej dla młodzieży ze szkół ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Ciechanowski.”**

prowadzonego przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ………………………………..……………………………………………………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………………………….…….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………..…………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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)*, data: …………………

…………………………………………

*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub

b) pełnomocnictwem.

UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

##### Załącznik nr 3 do SWZOświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania – wzór

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
(t. j. Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Opracowanie aplikacji mobilnej dedykowanej dla młodzieży ze szkół ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Ciechanowski.”**

prowadzonego przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 5) i 7) ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. 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 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 125 ust. 5 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

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

 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

1. 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)*, data: …………………

…………………………………………

*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub

b) pełnomocnictwem.

UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Załącznik nr 4 do SWZ

Wykaz usług-wzór

|  |
| --- |
| **Dotyczy postępowania:****„Opracowanie aplikacji mobilnej dedykowanej dla młodzieży ze szkół ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Ciechanowski.”** |
| Przedkładam**Wykaz usług**wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane |
| **Lp.** | **Dane podmiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia *(należy opisać w sposób odpowiadający warunkowi udziału w postępowaniu – rozdział II podrozdział 7 pkt 4 lit a) SWZ)*** | **Wartość wykonanych usług** | **Data i miejsce wykonywania** |
|  |  |  |  |  |
| Oświadczam/my\*, że:a) poz. ………… wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy/Wykonawców\* składającego ofertę,b) poz. …………… wykazu jest doświadczeniem innych podmiotów, których zasoby zostaną oddane nam do dyspozycji na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 ze zm.), na potwierdzenie czego załączam/y\* w szczególności pisemne zobowiązanie, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 9 pkt 1) SWZ.**Uwaga:****Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;**\*Niepotrzebne skreślić.………………… *(miejscowość)*, data: ……………………………………………………………*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)* |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SWZ****Zobowiązanie podmiotu trzeciego** |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**„** **Opracowanie aplikacji mobilnej dedykowanej dla młodzieży ze szkół ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Ciechanowski.”**prowadzonego przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie*,* oświadczam, co następuje:Ja:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*))Działając w imieniu i na rzecz:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(nazwa Podmiotu)Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, potencjał techniczny, zdolności finansowe lub ekonomiczne)do dyspozycji Wykonawcy:………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………(nazwa Wykonawcy)przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą: …………………………………………………………………….Oświadczam, iż:* + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* + - 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* + - 1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……* + - 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* + - 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia zasobów finansowych lub ekonomicznych odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa, jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.………………… *(miejscowość)*, data: ……………………………………………………………*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**UWAGA!****Zobowiązanie do udostępnienia zasobów w trybie art. 118 ustawy Pzp winno być sporządzone zgodnie z zasadami reprezentacji podmiotu, który takie zobowiązanie podejmuje.** |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ****Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej** |
| **Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.****\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub 2**Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne pn.:**„** **Opracowanie aplikacji mobilnej dedykowanej dla młodzieży ze szkół ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Ciechanowski.”**w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.), oświadczam, że:1. **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej**

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej 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.*…………………………………………*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*1. **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej.**

…………………………………………*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*\***W przypadku konsorcjum każdy z uczestników konsorcjum składa odrębne oświadczenie**. |