***Załącznik nr 1***

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

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przedmiot zamówienia: ***Dostawa urządzeń, akcesoriów i mebli stanowiących elementy wyposażenia laboratorium***

**Niniejszą ofertę składa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** | **Tel./fax** | **Nr NIP** | **nr REGON** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W przypadku złożenia oferty przez konsorcjum (oferta wspólna składana przez kilku wykonawców) w górnej części wypełnia ją „lider”/wykonawca, ustanowiony jako pełnomocnik. Poniżej zaś obowiązkowo należy wypełnić niniejsze zestawienie identyfikujące pozostałych wykonawców.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca w konsorcjum (oferta wspólna) Nazwa firmy** | **Dane identyfikujące – adres, nr KRS, NIP, REGON…..** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*W przypadku oferty składanej przez konsorcjum w pozycji „nazwa wykonawcy” Wykonawca wpisuje nazwę konsorcjum i nazwę pełnomocnika, w pozostałych pozycjach dotyczących „adresu wykonawcy” – dane Pełnomocnika konsorcjum.*

*W przypadku oferty wspólnej (konsorcjum) należy także wypełnić zestawienie tabelaryczne wskazując pełne nazwy wykonawców i ich adresy.*

Dane dotyczące Zamawiającego

EKO DOLINA Sp. z o. o

Łężyce, Al. Parku Krajobrazowego 99

84-207 Koleczkowo

My niżej podpisani, będąc upoważnionymi do podpisania niniejszej oferty przez wymienionego powyżej Wykonawcę oświadczamy, że przeanalizowaliśmy i w pełni akceptujemy treść dokumentów tworzących Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.

Niniejszym przyjmujemy bez zastrzeżeń czy ograniczeń i w całości postanowienia zawarte w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz informujemy, że zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje do opracowania oferty i podpisania wynikającej z niej umowy.

Zobowiązujemy się i gwarantujemy, bez zastrzeżeń czy ograniczeń, wykonanie zamówienia zgodnie z treścią Specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w tym z załączonym wzorem umowy.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia, tj. ***dostawę urządzeń, akcesoriów i mebli stanowiących elementy wyposażenia laboratorium*** zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę (***z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku*- zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę)**:

**za całość przedmiotu zamówienia netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł\***

**stawka podatku VAT w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%\***

**za całość przedmiotu zamówienia brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł\***

**\* - Wypełnia Wykonawca – *należy przenieść z załącznika nr 1B***

*Cena podana w ofercie musi obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.*

***Do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będzie stosowany mechanizm podzielonej płatności w rozumieniu ustawy o podatku od towarów i usług (VAT).***

**Numer faksu, na który Zamawiający będzie wysyłać korespondencję: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**lub adres e-mail, na który Zamawiający będzie wysyłać korespondencję: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**\* - wypełnia Wykonawca**

**Oświadczamy,** że dokonującym dostaw jest podatnik, o którym mowa wart. 15 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, u którego sprzedaż **jest/ nie jest\*\*** zwolniona od podatku na podstawie art. 113 ust. 1 i 9 ustawy o podatku od towarów i usług oraz, że dostawy **będą/ nie będą\*\*** objęte zwolnieniem, o którym mowa w art. 43 ust.1 pkt.2 lub art. 122 ustawy o podatku od towarów i usług.

**\*\* - wypełnia Wykonawca**

**Oświadczamy,** że dokonującym dostaw jest podatnik, o którym mowa wart. 15 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, u którego sprzedaż **jest/ nie jest\*\*\*** zwolniona od podatku na podstawie art. 113 ust. 1 i 9 ustawy o podatku od towarów i usług oraz, że dostawy **będą/ nie będą\*\*\*** objęte zwolnieniem, o którym mowa w art. 43 ust.1 pkt.2 lub art. 122 ustawy o podatku od towarów i usług.

**\*\*\* - wypełnia Wykonawca**

**Nazwa banku i nr konta bankowego wskazanego na stronie** [**https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka**](https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka) **na które będą wysyłane płatności** ……………………………………………………………………………………………………………………………………**\***

**Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych, z której Zamawiający może pobrać następujące dokumenty, o których mowa w §2, §5 i §7 rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.07.2016r. w sprawie rodzajów dokumentów:**

1. ……………………………………….. dotyczy dokumentu: ………………………………………..**\***
2. ……………………………………….. dotyczy dokumentu: ………………………………………..**\***

**Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

□ TAK**\*\***

□ NIE**\*\***

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**.

**Termin realizacji zamówienia:**

1. Termin realizacji zamówienia wynosi 50 dni od daty podpisania umowy.

**Termin gwarancji:**

Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia minimum 24 miesięcznej gwarancji na dostarczany asortyment (zgodnie z tabelą- załącznik nr 1B do SIWZ) : pozycja od 1 do 14; 25; 26; 32; 33; 36; 37, jednakże nie krótszej niż gwarancja producenta wyrobu. Termin gwarancji liczony będzie od dnia dostarczenia asortymentu.

Osobą do kontaktów z Zamawiającym, odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:

................................................................................................................. **\***  
tel. kontaktowy, faks: ....................................................................**\***

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, a także akceptujemy warunki zamówienia.

**Oświadczamy**, że gwarantujemy i ponosimy pełną odpowiedzialność za przestrzeganie **przepisów dotyczących ochrony danych osobowych**, a w szczególności za przetwarzanie danych osobowych pracowników, Konsorcjantów, podwykonawców, osób trzecich biorących udział w realizacji niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od ostatecznego terminu składania ofert.

Nie zamierzamy/zamierzamy**\*\*** powierzyć podwykonawcom wykonanie niniejszego zamówienia w części:

|  |  |
| --- | --- |
| LP. | Nazwa części przedmiotu zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz (firma) podwykonawców**\*** |
|  |  |

**\*** - **wypełnia Wykonawca**

\*\* - niepotrzebne skreślić

Zastrzeżenie Wykonawcy:

**Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\***/**wskazane w tabeli poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\*** i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| Od | Do |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Zgodnie z treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2019.1843): **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 udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.** Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Przepis stosuje się odpowiednio do konkursu”.

Inne informacje Wykonawcy:

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

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

***Załącznik nr 1B***

**Formularz cenowy**

***Dostawa urządzeń, akcesoriów i mebli stanowiących elementy wyposażenia laboratorium***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa Sprzętu | | Nazwa producenta oraz odpowiednio model lub nazwa produktu **\*** | Ilość | Cena jednostkowa netto w PLN**\*** | Łączna wartość netto (kol. 3 \* kol. 4) **\*** | Stawka VAT %**\*** | Łączna wartość brutto w PLN**\*** |
|  | **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | **Zmywarka do mycia naczyń (domowa)** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 | **Lodówka wolnostojąca (domowa)** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 3 | **Piec laboratoryjny (piec muflowy)** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 4 | **Inkubator (cieplarka laboratoryjna)** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 5 | **Zestaw do oznaczania aktywności oddechowej mikroorganizmów - AT4** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 6 | **Analizator TOC** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 7 | **Młyn do odpadów** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 8 | **Zestaw do filtracji membranowej** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 9 | **Wieloparametrowy miernik do oznaczania w ściekach pH, przewodności, potencjału REDOX** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 10 | **Termometr z lancą pomiarową** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 11 | **Wysokotemperaturowy termostat** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 12 | **Waga precyzyjna** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 13 | **Pipeta automatyczna o zmiennej pojemności** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 14 | **Pipeta automatyczna o zmiennej pojemności** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 15 | **Cylinder wielomiarowy szklany, klasy A, ze szklaną stopką, z białą lub niebieską skalą, kalibrowany na wlew** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 16 | **Zlewki szklane o pojemności 250 cm3** | |  | 2 |  |  |  |  |
| 17 | **Zlewki szklane o pojemności 500 cm3** | |  | 2 |  |  |  |  |
| 18 | **Zlewki szklane o pojemności 1000 cm3** | |  | 2 |  |  |  |  |
| 19 | **Zlewki z tworzywa PP o pojemności 500 cm3** | |  | 4 |  |  |  |  |
| 20 | **Zlewki z tworzywa PP o pojemności 1000 cm3** | |  | 4 |  |  |  |  |
| 21 | **Tygle do spalań z przykrywką o pojemności 100 cm3** | |  | 10 |  |  |  |  |
| 22 | **Szczypce do wyjmowania tygli z pieca** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 23 | **Eksykator szklany z wkładem porcelanowym o pojemności nie mniejszej niż 5 dm3** | |  | 2 |  |  |  |  |
| 24 | **Lejek szklany o średnicy 80 mm** | |  | 2 |  |  |  |  |
| 25 | **Ociekacz laboratoryjny z rynienką odciekową do powieszenia na ścianie o wymiarach nie mniejszych niż 600x400 mm i nie większych niż 750x500 mm, posiadający nie mniej niż 40 kołków** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 26 | **Szafa laboratoryjna przeszklona o konstrukcji metalowej, o wymiarach 1200 (+/-10cm) szerokość x45 (+10cm) głębokość x 1800cm (+10cm) wysokość** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 27 | **Czerpak do pobierania ścieków/wody, teleskopowy, nie krótszy niż 3 m, pojemność zlewki 1 dm3** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 28 | **Świder umożliwiający pobranie próbki z głębokości minimum 120 cm do pobierania próbek kompostu, długość nie mniejsza niż 150 cm** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 29 | **Szpadel ze stali nierdzewnej, ostro zakończony z wyginanymi podporami na stopy. Ostra krawędź tnąca ułatwiająca kopanie. Długość szpadla (części ze stali) nie mniejsza niż 1100 mm, trzonek z tworzywa sztucznego** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 30 | **Wiadro laboratoryjne z HDPE o pojemności 10 dm3** | |  | 2 |  |  |  |  |
| 31 | **Worki strunowe o pojemności od 8 do 10 dm3** | |  | 200 |  |  |  |  |
| 32 | **Krzesło laboratoryjne z oparciem o regulowanej wysokości na kółkach, siedzisko i oparcie powinno być wykonane z materiału łatwo zmywalnego i nadającego się do dezynfekcji alkoholem** | |  | 4 |  |  |  |  |
| 33 | **Lampa bakteriobójcza przenośna - do dezynfekcji powierzchni około 15 m2 z licznikiem czasu pracy** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 34 | **Płyn do dezynfekcji powierzchni na bazie alkoholu o działaniu wiruso-, bakterio-i grzybobójczym w opakowaniach nie mniejszych niż 400 ml i nie większych niż 1000 ml- 10 opakowań, z terminem ważności nie krótszym niż 18 miesięcy od daty dostawy** | |  | 10 |  |  |  |  |
| 35 | **Fartuchy laboratoryjne białe, bawełniane (zawartość bawełny nie mniej niż 80%) - dwa w rozmiarze L i dwa w rozmiarze XL** | |  | 4 |  |  |  |  |
| 36 | **Szafa ubraniowa o wymiarach: szerokość nie większa niż 160 cm i nie mniejsza niż 150 cm, głębokość nie mniej niż 50 cm i nie więcej niż 70 cm, wysokość nie więcej niż 180 cm i nie mniej niż 160 cm. Szafa musi być wyposażona w drążek do wieszaków i przynajmniej dwie półki.** | |  | 1 |  |  |  |  |
| 37 | **Termohigrometr cyfrowy, zasilanie bateryjne, zakres temperatur co najmniej od -100C do 500C, zakres wilgotności względnej powietrza co najmniej 10 do 90%** | |  | 2 |  |  |  |  |
| 38 | **Naczynia/pojemniki do suszenia odpadów o pojemności nie mniejszej niż 200 cm3 i nie większej niż 300 cm3, dostosowane do temperatury 1200C** | |  | 8 |  |  |  |  |
| 39 | **Test kuwetowy do oznaczania chlorków 1-70 mg/L / 70-1000 mg/L Cl-** | |  | 6 opakowań |  |  |  |  |
| 40 | **Test kuwetowy do oznaczania azotynów 0,015- 0,6 mg/L NO2-N** | |  | 2 opakowania |  |  |  |  |
| 41 | **Test kuwetowy, do oznaczania siarczanów, 150-900 mg/L SO4** | |  | 2 opakowania |  |  |  |  |
| 42 | **Test kuwetowy do oznaczania siarczków, 0,1-2,0 mg/L S2** | |  | 1 opakowanie |  |  |  |  |
| 43 | **Test kuwetowy do oznaczania całkowitego azotu 1-16 mg/L TNb** | |  | 1 opakowanie |  |  |  |  |
| 44 | **Test kuwetowy do oznaczania fosforanów 2,0 -20,0 mg/L PO4-P** | |  | 2 opakowania |  |  |  |  |
| 45 | **Test kuwetowy do oznaczania azotanów 5-35 mg/L NO3-N** | |  | 1 opakowanie |  |  |  |  |
| 46 | **Test kuwetowy do oznaczania amoniaku 47-130 mg/L NH4-N** | |  | 2 opakowania |  |  |  |  |
| 47 | **Test kuwetowy do oznaczania amoniaku 2-47 mg/L NH4-N** | |  | 2 opakowania |  |  |  |  |
| 48 | **Test kuwetowy do oznaczania ChZT 1 000-10 000 mg/L O2** | |  | 2 opakowania |  |  |  |  |
| 49 | **Test kuwetowy do oznaczania ChZT do 2000 mg/L** | |  | 3 opakowania |  |  |  |  |
| 50 | **Test kuwetowy do oznaczania OWO, 300-3000mg/L** | |  | 2 opakowania |  |  |  |  |
| 51 | **Test kuwetowy do oznaczania siarczanów 40-150 mg/L SO4** | |  | 2 opakowania |  |  |  |  |
| 52 | **Test kuwetowy do oznaczania amoniaku 1,0-12,0 mg/L NH4-N** | |  | 6 opakowań |  |  |  |  |
|  |  | RAZEM: | | | | **\*\*** | **\*\*** | **\*\*** |

**\*Wypełnia Wykonawca**

**\*\*** - Wypełnia Wykonawca **(należy przenieść do formularza ofertowego - załącznika nr 1)**

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

................................... ***Załącznik nr 2***

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ..............................................................................................................................

Numer telefonu: ………………….… Numer faxu: …............................. e-mail:……………..………

Regon: ……………………………………… NIP: ..................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa urządzeń, akcesoriów i mebli stanowiących elementy wyposażenia laboratorium*,** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2 i 4 ustawy Pzp.

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

Oświadczam, że na dzień składania ofert zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………….**\*** ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust.5 pkt. 1, 2 i 4).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………**\***

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* na dzień składania ofert nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.................... dnia...........................2019r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

**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.

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

***Załącznik nr 3***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST.1 USTAWY - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ..............................................................................................................................

Numer telefonu: ………………….… Numer faxu: …............................. e-mail:……………..………

Regon: ……………………………………… NIP: ..................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**.*Dostawa urządzeń, akcesoriów i mebli stanowiących elementy wyposażenia laboratorium***

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ nr OZP-K/02a/2020/Lab.

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przezzamawiającego w SIWZ nr OZP-K/02a/2020/Lab.*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……………………………………………….……………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie…………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

**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.

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

**Zgodnie z art. 24 ust.11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie (zgodne z załącznikiem nr 3) o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. 2019.369). Aby było skuteczne należy je złożyć dopiero po otwarciu ofert (art. 24 ust. 11 ustawy PZP).**

**NIE DOŁĄCZAĆ DO OFERTY!!!**

***Załącznik nr 3A***

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

(pieczątka Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 24 UST.11 USTAWY - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA – art. 24 ust.1 pkt 23**

Nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ..............................................................................................................................

Numer telefonu: ………………….… Numer faxu: …............................. e-mail:……………..………

Regon: ……………………………………… NIP: ..................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa urządzeń, akcesoriów i mebli stanowiących elementy wyposażenia laboratorium*,** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp.

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

Oświadczam, że przynależę/nie przynależę ***(odpowiednie skreślić)*** z Wykonawcą …………………………….. do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2019.369).

***(Wypełnić, jeżeli Wykonawca należy do grupy kapitałowej z innym Wykonawcą i przedkłada odpowiednie dowody)*** Przedstawiam niżej opisane dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

**………………………………….**

**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.

.................... dnia...........................2020 r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

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

(pieczątka Wykonawcy)

Przedmiot zamówienia:

***Dostawa urządzeń, akcesoriów i mebli stanowiących elementy wyposażenia laboratorium***

Wykaz dostaw wykonanych lub wykonywanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich przedmiotu, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu realizującego dane zamówienie (Nazwa Wykonawcy lub podmiotu trzeciego)\*** | **Podmiot zamawiający (nazwa, adres, nr tel. do kontaktu)** | **Wykaz dostaw** | **Wartość netto dostarczonego urządzenia [PLN]** | **Data wykonania/miejsce wykonania** |
| 1 |  |  | Analizator TOC |  |  |
| 2 |  |  | Młyn laboratoryjny |  |  |

\* W przypadku podmiotu trzeciego należy do dokumentów dołączyć Zobowiązanie podmiotu trzeciego; Wykonawca może w tym celu wykorzystać załącznik nr 5;

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Zamawiający wykaże się dostawami w ramach jednej, tej samej umowy lub jeżeli wykaże się dostawami w ramach odrębnych umów.

.................... dnia........................... 2020 r. …………..……………………

podpis Wykonawcy

***Załącznik nr 5***

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

*(pieczęć)*

**Zobowiązanie innych podmiotów do uczestniczenia w realizacji zamówienia**

Ja……………………………………………………\*, w imieniu ……………………………..\*\* zobowiązuję się do oddania …………………………….\*\*\* do dyspozycji zasobów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn. ***Dostawa urządzeń, akcesoriów i mebli stanowiących elementy wyposażenia laboratorium***

**,**

Tabela nr 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu, | Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego | Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia; |
| 1 |  |  |  |  |

\* - podać imię i nazwisko osoby składającej zobowiązanie

\*\* - podać nazwę podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby

\*\*\* - podać nazwę Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby

.................... dnia...........................2020 r. ……………………………………………………….

podpis osoby składającej zobowiązanie

*Uwaga: Jeśli osoba wypełniająca załącznik nr 5 występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne doświadczenie do wykonania zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*