**ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTOWY**

***/SKŁADANY W RAMACH OFERTY/***

**OFERTA**

 **w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

***Dostawę pomocy dydaktycznych na potrzeby projektu pn. „Równy start dla najmłodszych”***

**WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** *(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

|  |
| --- |
| Nazwa: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):  |
| NIP: | REGON: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| e-mail: | Telefon: | Faks: |
| Osoba/-y do kontaktu: |
| Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą:  | tak | nie |
| Adres do korespondencji *(wypełnić, gdy inny niż dane powyżej)* |

W odpowiedzi na ogłoszenie przetargu nieograniczonego, składam(y) ofertę na wykonanie ww. dostawy objętej zamówieniem.

* + 1. Oferta została przygotowana zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), przy następujących założeniach:

**UWAGA**

***Wykonawca wypełnia formularz jedynie w zakresie tej części zamówienia, na którą składa ofertę***

* 1. **część 1** zamówienia – ***Stanowisko komputerowe typu Autilius Premium-wspólna uwaga lub równoważny w ilości 1 szt.*** , na następujących warunkach:
1. za CENĘ OFERTOWĄ **BRUTTO**,która wynosi: **...................................** PLN,
2. TERMIN DOSTAWY …….. **dni kalendarzowych** *(min. 5 – maks. 14, przy założeniu, że zadeklarowana ilość dni nie przekroczy daty granicznej 23.08.2017 r.);*
	1. **część 2** zamówienia – **Sprzęt elektroniczny**, na następujących warunkach:
3. za łączną CENĘ OFERTOWĄ **BRUTTO**,która wynosi: **...................................** PLN, wynikającą z poniższej kalkulacji na podstawie sumowania poszczególnych pozycji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis poszczególnych pozycji*** ***w zakresie 2 części zamówienia*** | ***Ilość*** *w zakresie danej pozycji* | ***Cena danej pozycji******łącznie (zł, brutto)****(uwzględniająca ilość asortymentową danej pozycji w kolumnie nr 3)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1. | Radiomagnetofon z odtwarzaczem CD i USB | 10 szt. | …………..……. zł |
| 2. | Drukarka  | 1 szt. | …………..……. zł |
| 3. | Urządzenie wielofunkcyjne | 1 szt. | …………..……. zł |
| RAZEM *(suma z pozycji w zakresie kolumny 4)* | **…………..……. zł** \* |

\* *wartość z pola „RAZEM” musi być tożsama z wartością wskazaną w pkt 1- CENĄ OFERTOWĄ BRUTTO*

1. TERMIN DOSTAWY ……. **dni kalendarzowych** *(min. 5 – maks. 14, przy założeniu, że zadeklarowana ilość dni nie przekroczy daty granicznej 31.07.2017 r.);*
	1. **część 3** zamówienia – ***Instrumenty muzyczne***, na następujących warunkach:
2. za łączną CENĘ OFERTOWĄ **BRUTTO**,która wynosi: **...................................** PLN, wynikającą z poniższej kalkulacji na podstawie sumowania poszczególnych pozycji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis poszczególnych pozycji*** ***w zakresie 3 części zamówienia*** | ***Ilość****w zakresie danej pozycji* | ***Cena danej pozycji******łącznie (zł, brutto)****(uwzględniająca ilość asortymentową danej pozycji w kolumnie nr 3)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1. | keyboard  | 1 szt. | …………..……. zł |
| 2. | Zestaw rytmiczny Ever play lub równoważny | 10 szt. | …………..……. zł |
| 3. | Torba na instrumenty | 6 szt. | …………..……. zł |
| 4. | Zestaw przedszkolny bum bum ruki lub równoważny | 1 szt. | …………..……. zł |
| RAZEM *(suma z pozycji w zakresie kolumny 4)* | **…………..……. zł** \* |

\* *wartość z pola „RAZEM” musi być tożsama z wartością wskazaną w pkt 1- CENĄ OFERTOWĄ BRUTTO*

1. TERMIN DOSTAWY ……. **dni kalendarzowych** *(min. 5 – maks. 14, przy założeniu, że zadeklarowana ilość dni nie przekroczy daty granicznej 31.07.2017 r.);*
	1. **część 4** zamówienia – **Materiały biurowe**, na następujących warunkach:
2. za łączną CENĘ OFERTOWĄ **BRUTTO**,która wynosi: **...................................** PLN, wynikającą z poniższej kalkulacji na podstawie sumowania poszczególnych pozycji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis poszczególnych pozycji*** ***w zakresie 4 części zamówienia*** | ***Ilość****w zakresie danej pozycji* | ***Cena danej pozycji******łącznie (brutto)****(uwzględniająca ilość asortymentową danej pozycji w kolumnie nr 3)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1. | laminarka | 1 szt. | …………..……. zł |
| 2. | Folia do laminarki | 15 szt. | …………..……. zł |
| 3. | Farby duże | 5 szt. | …………..……. zł |
| 4. | Materiały papiernicze-zestawy | 12 zestaw |  …………..……. zł |
| RAZEM *(suma z pozycji w zakresie kolumny 4)* | **…………..……. zł** \* |

\* *wartość z pola „RAZEM” musi być tożsama z wartością wskazaną w pkt 1- CENĄ OFERTOWĄ BRUTTO*

1. TERMIN DOSTAWY ……. **dni kalendarzowych** *(min. 5 – maks. 14, przy założeniu, że zadeklarowana ilość dni nie przekroczy daty granicznej 31.07.2017 r.);*
	1. **część 5** zamówienia – ***Sprzęt ICT***, na następujących warunkach:
2. za łączną CENĘ OFERTOWĄ **BRUTTO**,która wynosi: **...................................** PLN, wynikającą z poniższej kalkulacji na podstawie sumowania poszczególnych

pozycji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis poszczególnych pozycji*** ***w zakresie 5 części zamówienia*** | ***Ilość****w zakresie danej pozycji* | ***Cena danej pozycji******łącznie (zł, brutto)****(uwzględniająca ilość asortymentową danej pozycji w kolumnie nr 3)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1. | tablica interaktywna | 1 szt. | …………..……. zł |
| RAZEM *(suma z pozycji w zakresie kolumny 4)* | **…………..……. zł** \* |

\* *wartość z pola „RAZEM” musi być tożsama z wartością wskazaną w pkt 1- CENĄ OFERTOWĄ BRUTTO*

1. TERMIN DOSTAWY ……. **dni kalendarzowych** *(min. 5 – maks. 14, przy założeniu, że zadeklarowana ilość dni nie przekroczy daty granicznej 31.07.2017 r.);*
	1. **część 6** zamówienia – ***Sprzęt komputerowy***, na następujących warunkach:
2. za łączną CENĘ OFERTOWĄ **BRUTTO**,która wynosi: **...................................** PLN, wynikającą z poniższej kalkulacji na podstawie sumowania poszczególnych pozycji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis poszczególnych pozycji*** ***w zakresie 6 części zamówienia*** | ***Ilość****w zakresie danej pozycji* | ***Cena danej pozycji łącznie (zł, brutto)****(uwzględniająca ilość asortymentową danej pozycji w kolumnie nr 3)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1. | Laptop | 1 szt. | …………..……. zł |
| 2. | Laptop z ekranem dotykowym | 1 szt. | …………..……. zł |
| RAZEM *(suma z pozycji w zakresie kolumny 4)* | **…………..……. zł** \* |

\* *wartość z pola „RAZEM” musi być tożsama z wartością wskazaną w pkt 1- CENĄ OFERTOWĄ BRUTTO*

1. TERMIN DOSTAWY …….. **dni kalendarzowych** *(min. 5 – maks. 14, przy założeniu, że zadeklarowana ilość dni nie przekroczy daty granicznej 31.07.2017 r.);*
	1. **część 7** zamówienia – ***Pochłaniacz wilgoci***, 1 szt. na następujących warunkach:
2. za łączną CENĘ OFERTOWĄ **BRUTTO**,która wynosi: **...................................** PLN, wynikającą z poniższej kalkulacji na podstawie sumowania poszczególnych pozycji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis poszczególnych pozycji*** ***w zakresie 7 części zamówienia*** | ***Ilość****w zakresie danej pozycji* | ***Cena danej pozycji******łącznie (zł, brutto)****(uwzględniająca ilość asortymentową danej pozycji w kolumnie nr 3)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1. | Pochłaniacz wilgoci | 1 szt. | …………..……. zł |
| RAZEM *(suma z pozycji w zakresie kolumny 4)* | **…………..……. zł** \* |

\* *wartość z pola „RAZEM” musi być tożsama z wartością wskazaną w pkt 1- CENĄ OFERTOWĄ BRUTTO*

1. TERMIN DOSTAWY ……. **dni kalendarzowych** *(min. 5 – maks. 14, przy założeniu, że zadeklarowana ilość dni nie przekroczy daty granicznej 31.07.2017 r.);*
	1. **Część 8** zamówienia –, **Pomoce rehabilitacyjne** na następujących warunkach:
2. za CENĘ OFERTOWĄ **BRUTTO**,która wynosi: **...................................** PLN,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis poszczególnych pozycji*** ***w zakresie 8 części zamówienia*** | ***Ilość****w zakresie danej pozycji* | ***Cena danej pozycji******łącznie (zł, brutto)****(uwzględniająca ilość asortymentową danej pozycji w kolumnie nr 3)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1. | Pufa relaksacyjna | 3 szt. | …………..……. zł |
| 2. | Masażer wibrujący |  5 szt. | …………..……. zł |
| 3. | Zabawki sensoryczne | 12 szt. | …………..……. zł |
| 4. | Mata wibrująca | 5 szt. | …………..……. zł |
| 5. | Worek sako | 5 szt. | …………..……. zł |
| 6. | Zestaw rozszerzony do zdolności motorycznych | 1 szt. | …………..……. zł |
| 7 | Łódka podwieszana z piłeczkami | 1 szt. | …………..……. zł |
| 8 | Climb System zestaw rozbudowany + zjeżdżalnia rolkowa lub równoważny | 1 szt. | …………..……. zł |
| 9 | Piłka lekarska | 1 szt. | …………..……. zł |
| 10 | Sprzęt do rehabilitacji i aktywności ruchowej | 5 szt. | …………..……. zł |
| 11 | Zestaw przyrządów do rehabilitacji ruchowej | 1 szt. | …………..……. zł |
| 12 | Zestaw rzeka | 1 szt. | …………..……. zł |
| 13 | Zestaw mosty | 1 szt. | …………..……. zł |
| 14 | Labirynt | 1 szt. | …………..……. zł |
| 15 |  Sprzęt | 4 szt. | …………..……. zł |
| 16 | Drążek składany na drabinkę | 1 szt. | …………..……. zł |
| 17 | Duża piłka terapeutyczna | 1 szt. | …………..……. zł |
| 18 | Koc obciążeniowy | 5 szt. | …………..……. zł |
| 19 | Piłeczki do basenu | 10 szt. | …………..……. zł |
| 20 | Poduszki sensoryczne | 6 szt. | …………..……. zł |
| RAZEM *(suma z pozycji w zakresie kolumny 4)* | **…………..……. zł** \* |

\* *wartość z pola „RAZEM” musi być tożsama z wartością wskazaną w pkt 1- CENĄ OFERTOWĄ BRUTTO*

1. TERMIN DOSTAWY …….. **dni kalendarzowych** *(min. 5 – maks. 14, przy założeniu, że zadeklarowana ilość dni nie przekroczy daty granicznej 31.07.2017 r.);*
	1. **Część 9** zamówienia – **Artykuły spożywcze**, na następujących warunkach:
2. za CENĘ OFERTOWĄ **BRUTTO**,która wynosi: **...................................** PLN,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis poszczególnych pozycji*** ***w zakresie 9 części zamówienia*** | ***Ilość****w zakresie danej pozycji* | ***Cena danej pozycji******łącznie (zł, brutto)****(uwzględniająca ilość asortymentową danej pozycji w kolumnie nr 3)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1. | Artykuły spożywcze | 30 szt. | …………..……. zł |
| RAZEM *(suma z pozycji w zakresie kolumny 4)* | **…………..……. zł** \* |

\* *wartość z pola „RAZEM” musi być tożsama z wartością wskazaną w pkt 1- CENĄ OFERTOWĄ BRUTTO*

1. TERMIN DOSTAWY …….. **dni kalendarzowych** *(min. 5 – maks. 14, przy założeniu, że zadeklarowana ilość dni nie przekroczy daty granicznej 31.07.2017 r.);*
	1. **Część 10** zamówienia – **Wyposażenie Sali doświadczania świata**, na następujących warunkach:

1. za CENĘ OFERTOWĄ **BRUTTO**,która wynosi: **...................................** PLN,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis poszczególnych pozycji*** ***w zakresie 10 części zamówienia*** | ***Ilość****w zakresie danej pozycji* | ***Cena danej pozycji******łącznie (zł, brutto)****(uwzględniająca ilość asortymentową danej pozycji w kolumnie nr 3)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1. | Projektor typu Mathmos lub równoważny | 1 szt. | …………..……. zł |
| 2. | Tunel nieskończoności | 1 szt. | …………..……. zł |
| 3. | Komplet tarcz do projektora typu Solar lub równoważne | 1 szt. | …………..……. zł |
| 4. | Projektor typu Solar lub równoważny | 2 szt. | …………..……. zł |
| 5. | Komplet tarcz do projektora typu Solar lub Równoważne | 2 szt. | …………..……. zł |
| 6. | Projektor Magiczna laserowa kula lub równoważny | 1 szt | …………..……. zł |
| 7. | Urządzenie do wytwarzania mgły | 1 szt. | …………..……. zł |
| 8. | Płyn do wytwarzania mgły | 1 szt. | …………..……. zł |
| 9. | Lampka typu Aduki lub równoważna  | 2 szt. | …………..……. zł |
| 10.  | Magiczne akwarium | 1 szt. | …………..……. zł |
| RAZEM *(suma z pozycji w zakresie kolumny 4)* | **…………..……. zł** \* |

\* *wartość z pola „RAZEM” musi być tożsama z wartością wskazaną w pkt 1- CENĄ OFERTOWĄ BRUTTO*

1. .TERMIN DOSTAWY …….. **dni kalendarzowych** *(min. 5 – maks. 14, przy założeniu, że zadeklarowana ilość dni nie przekroczy daty granicznej 31.07.2017 r.);*
	1. **Część 11** zamówienia – Tablet z oprogramowaniem, na następujących warunkach:

1. za CENĘ OFERTOWĄ **BRUTTO**,która wynosi: **...................................** PLN,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis poszczególnych pozycji*** ***w zakresie 11 części zamówienia*** | ***Ilość****w zakresie danej pozycji* | ***Cena danej pozycji******łącznie (zł, brutto)****(uwzględniająca ilość asortymentową danej pozycji w kolumnie nr 3)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1. | Tablet z oprogramowaniem  | 12 szt. | …………..……. zł |
| RAZEM *(suma z pozycji w zakresie kolumny 4)* | **…………..……. zł** \* |

\* *wartość z pola „RAZEM” musi być tożsama z wartością wskazaną w pkt 1- CENĄ OFERTOWĄ BRUTTO*

1. TERMIN DOSTAWY …….. **dni kalendarzowych** *(min. 5 – maks. 14, przy założeniu, że zadeklarowana ilość dni nie przekroczy daty granicznej 31.07.2017 r.);*

2. **Oświadczenia**

* 1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Rozdziale 2 SIWZ.
	2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
	3. Oświadczam, że wybór naszej oferty: *(zaznaczyć właściwe)*
* **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
* **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w następującym zakresie:

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

*(nazwa/rodzaj towaru, wartość bez kwoty podatku)*

* 1. Jesteśmy świadomi, że w przypadku, gdy przedmiot umowy nie będzie odpowiadał opisowi zawartemu w pkt 2 SIWZ, to Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy jego przyjęcia.
	2. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zadania oraz akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ przedmiotowego postępowania.
	3. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zawrzemy umowę z Zamawiającym na warunkach określonych w Rozdziałach 15 i 16 SIWZ.
	4. Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
	5. Zastrzegamy, że część informacji zawartych w ofercie stanowi **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 ze zm.) i nie powinny być udostępnione innym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.[[1]](#footnote-1)
	6. Oświadczamy, iż zamówienie zrealizujemy sami**\***/przy udziale niżej wymienionych podwykonawców w następujących częściach zamówienia**\***:

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

*(część zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy oraz nazwa podwykonawcy)*

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

*(część zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy oraz nazwa podwykonawcy)*

* 1. Przyjmujemy do wiadomości, że administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu ofertowym i załącznikach jest Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie z siedzibą w Tczewie przy ul. Grunwaldzkiej 1. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.) dla potrzeb przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) oraz aktów wykonawczych.

Przyjmujemy do wiadomości, że mamy prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Informacje te mogą być udostępniane innym podmiotom w oparciu o art. 8 ust. 1 oraz art. 86 ust. 4 i 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

1. Oświadczenia bądź inne dokumenty wskazane w Rozdziale 5 i 6 SIWZ;

*(Uwaga dla Wykonawcy: podstawowe załączniki zostały wymienione w treści SIWZ. Należy je wypełnić według załączonych wzorów, a następnie dołączyć do oferty)*.

1. Informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** znajdują się na stronach oferty: od:…….... do:………. *(lub wskazać rodzaj dokumentu/załącznika itp., który został objęty tajemnicą przedsiębiorstwa)* i jednocześnie wykazujemy w dokumencie pn. ……………..……………….………. *(wskazać/nazwać rodzaj załączonego wraz ofertą dokumentu)*, iż stanowią one tajemnicę przedsiębiorstwa**\***.

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………………. 2017 r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………

 *(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 1A (wspólny dla wszystkich części zamówienia)**

***/SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ/***

 **Zamawiający:**

 Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie

 83-110 Tczew, ul. Grunwaldzka 1

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa pomocy dydaktycznych na potrzeby projektu pn. „Równy start dla najmłodszych”***, prowadzonego przez Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie oświadczam, co następuje:

* **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………………. 2017 r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………

*(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy )*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………..………………..……………………………………………………………………………………………………..

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

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………………. 2017 r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………

*(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

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

*(wypełnić, gdy Wykonawca wskazał podwykonawcę w pkt 2.9 Formularza ofertowego)*

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………………. 2017 r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………

*(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania 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.

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………………. 2017 r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………

*(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy )*

**ZAŁĄCZNIK NR 2 (wspólny dla wszystkich części zamówienia)**

***/SKŁADANY W CIĄGU 3 DNI OD ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO INFORMACJI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 85 UST. 6 USTAWY PZP/***

 **Zamawiający:**

 Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie

 83-110 Tczew, ul. Grunwaldzka 1

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE BRAKU PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa pomocy dydaktycznych na potrzeby projektu pn.” Równy start dla najmłodszych”***, prowadzonego przez Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie oświadczam, co następuje***\****:

* **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 roku, poz.: 184, 1618 i 1634) razem z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,
* **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 roku, poz.: 184, 1618 i 1634) razem z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:
	+ - 1. …………………………………………………..………………..……………………………………………….,
			2. ……………………………………………………….…………………………………………………………….,

…. ……………………………………………………………....…………………………………………………….,

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………………. 2017 r.

 *(miejscowość)*  ………………………………………

*(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

Uwagi:

1. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może złożyć dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia
2. W przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółek cywilnych) oświadczenie składa każdy z Wykonawców (wspólników spółki cywilnej) w swoim imieniu

***\*zaznaczyć właściwe***

**ZAŁĄCZNIK NR 3 – ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY (PROJEKT UMOWY)**

 **UMOWA Nr ZPS/D.…/2017…..................**\*

zawarta w dniu ……………………… 2017 r. w Tczewie

pomiędzy Powiatem Tczewskim, 83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2, NIP: 593 21 40 707- odbiorcą Zespołem Placówek Specjalnych w Tczewie, 83-110 Tczew, ul. Grunwaldzka 1 reprezentowanym przez :

1. Wojciech Rinc – Dyrektor Zespołu Placówek Specjalnych w Tczewie ;

zwanym dalej Zamawiającym,

a

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

reprezentowanym przez ……………………………………..,

zwanym dalej Wykonawcą,

w rezultacie dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty w postępowaniu znak: ZP…./.2017 w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot i termin realizacji zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż wraz z dostawą pomocy dydaktycznych na potrzeby projektu *„ Równy start dla najmłodszych”*, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: SIWZ) dotyczącymi części ……….. zamówienia.
2. Przedmiot zamówienia jest realizowany w ramach projektu pt. *„Równy start dla najmłodszych”*, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
3. Wykonawca zobowiązuje wykonać przedmiot zamówienia w terminie do …………….. 2017 r.

**§ 2**

**Wynagrodzenie**

1. Za sprzedaż i dostawę określoną w §1 ust. 1 Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w łącznej wysokości …………………… zł brutto (słownie złotych: …………………… …………………………………………………..…., w tym podatek VAT).

*\*Treść umowy zostanie dostosowana w zależności od rodzaju dostarczanych pomocy dydaktycznych*

1. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem, z konta Zamawiającego na konto wskazane przez Wykonawcę, w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Faktura powinna uwzględniać następujące dane Zamawiającego: Nabywca: Powiat Tczewski, ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew; NIP 593 21 40 707, odbiorca: Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie, 83-110 Tczew, ul. Grunwaldzka 1,
3. Faktura wystawiona przedwcześnie, bezpodstawnie lub nieprawidłowo zostanie zwrócona.
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca nie może przenieść na osoby trzecie wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego.

**§ 3**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w zakresie i ilościach zgodnych z zestawieniem wyspecyfikowanym w złożonej przez Wykonawcę ofercie przetargowej.
2. W przypadku stwierdzenia niewłaściwego wykonania zamówienia, Zamawiający złoży stosowną reklamację Wykonawcy, który usunie wady/usterki niezwłocznie, tj. w ciągu 7 dni od daty złożenia reklamacji przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że parametry jakościowe dostarczonego przedmiotu zamówienia są zgodne z wymaganiami określonymi w części ..………. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za dostawę przedmiotu zamówienia zgodną z SIWZ.

**§ 4**

**Dostawa i odbiór**

1. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć przedmiot zamówienia we własnym zakresie i na swój koszt bezpośrednio do Zespołu Placówek Specjalnych w Tczewie, 83-110 Tczew, ul. Grunwaldzka 1 wg zestawienia przekazanego w dniu podpisania umowy przez Zamawiającego oraz po ustaleniu terminów dostaw z Zamawiającym
2. Wykonawca zobowiązuje się do właściwego opakowania, załadowania i dostarczenia przedmiotu zamówienia oraz zabezpieczenia przedmiotu zamówienia na czas przewozu
3. Wykonawca pomoce dydaktyczne będzie dostarczać w oryginalnych opakowaniach producenta (o ile dotyczy).
4. Przedmiot zamówienia, w przypadku sprzętu, musi być wyposażony we wszystkie niezbędne elementy (przyłącza, kable, itp.) potrzebne do uruchomienia i pracy sprzętu.
5. Dostawa pomocy dydaktycznych będzie realizowana w dni robocze, w godzinach  od 9:00-14:00. Przez dni robocze należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
6. Wykonawca wniesie pomoce dydaktyczne do pomieszczeń wskazanych przez przedstawiciela Zamawiającego.
7. Wykonawca zainstaluje i uruchomi sprzęt, w pomieszczeniach wyznaczonych przez przedstawiciela Zamawiającego.
8. Wykonawca wraz z dostarczonym przedmiotem zamówienia zobowiązuje się dostarczyć w języku polskim: instrukcje obsługi, karty gwarancyjne, wymagane licencje, certyfikaty oraz inne dokumenty niezbędne do przejęcia niniejszego przedmiotu zamówienia do używania publicznego (o ile dotyczy).
9. Dostarczenie przez Wykonawcę pomocy dydaktycznych będących przedmiotem zamówienia do Zamawiającego nie jest równoznaczne z dokonaniem przez Zamawiającego odbioru przedmiotu umowy.
10. Dokumentem potwierdzającym przyjęcie przez Zamawiającego dostawy objętej przedmiotem zamówienia jest protokół przekazania podpisany, w imieniu Zamawiającego przez Dyrektora lub Wicedyrektora danej placówki. Jeżeli pomoce dydaktyczne posiadają braki lub wady możliwe do stwierdzenia w momencie przekazania, Dyrektor lub Wicedyrektor placówki działający w imieniu Zamawiającego może odmówić ich przyjęcia.
11. Odmowa przyjęcia dostawy jest równoznaczna z uznaniem, że przedmiot zamówienia nie został wykonany i dostarczony w umówionym terminie.
12. Po przyjęciu przez Zamawiającego dostawy, Zamawiający przystępuje do weryfikacji merytorycznej – oceny zgodności przedmiotu dostawy z niniejszą umową. Termin przeprowadzenia weryfikacji wynosi 3 dni robocze. Należy go liczyć od dnia podpisania przez strony umowy protokołu przekazania.
13. Po upływie terminu, o którym mowa w ust. 12, strony podpisują protokół odbioru dostawy przedmiotu zamówienia, jeśli dostawa nie zawiera wad lub braków.
14. W przypadku stwierdzenia w trakcie przeprowadzenia weryfikacji wad lub braków w przedmiocie zamówienia, Zamawiający odmawia podpisania protokołu odbioru, podając Wykonawcy pisemnie przyczyny odmowy. Wykonawca zobowiązuje się do ich usunięcia, poprawienia lub uzupełnienia w terminie 7 dni od daty pisemnego powiadomienia. W takim przypadku za termin wykonania dostawy strony przyjmują termin, w którym Wykonawca przekaże pomoce dydaktyczne zgodne z opisem przedmiotu zamówienia w SIWZ.
15. Podpisanie bez zastrzeżeń protokołu, o którym mowa w ust. 13 stanowi podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury.

**§ 5**

**Kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną:
2. za opóźnienie w dostawie przedmiotu zamówienia – w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego brutto, określonego w §2 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia liczony od następnego dnia po upływie terminu określonego w §1 ust. 3,
3. za opóźnienie w usunięciu wad przedmiotu zamówienia – w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego brutto danej pomocy dydaktycznej, za każdy dzień opóźnienia liczony od następnego dnia po upływie terminu wyznaczonego na usunięcie wad, zgodnie z §6 ust. 3,
4. za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę lub Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, w tym również z przyczyn określonych w §8 pkt 2), 3) i 4), w wysokości 20% wynagrodzenia brutto za przedmiot zamówienia, o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy. W przypadku odstąpienia od umowy w części dotyczącej konkretnych pomocy dydaktycznych Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 20% wynagrodzenia brutto przysługującego Wykonawcy z tytułu sprzedaży i dostarczenia tych pomocy dydaktycznych (cena jednostkowa brutto).
5. Okres weryfikacji przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego, o którym mowa w §4 ust. 12, nie jest wliczony do okresu opóźnienia, za który naliczane są kary umowne.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenia kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
7. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego zastrzeżone powyżej kary umowne, jeśli kara umowna nie pokrywa poniesionej przez stronę szkody.

**§ 6**

**Odpowiedzialność za wady towaru**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości, że dostarczony przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i wolny od wad oraz odpowiada, co do jakości wymogom wyrobów dopuszczonych do obrotu.
2. Wykonawca (o ile dotyczy) udziela Zamawiającemu na dostarczony przedmiot zamówienia …………. miesięcznej gwarancji, licząc od dnia podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru dostawy.
3. Wykonawca w przypadku sprzętu przystąpi do usunięcia awarii, bez zbędnej zwłoki, nie później jednak, niż 5 dni roboczych od dnia przesłania przez Zamawiającego reklamacji. Naprawa (serwis) sprzętu musi być realizowana przez Wykonawcę, Producenta lub autoryzowanego Partnera Serwisowego Producenta.
4. Usługę serwisową w okresie gwarancyjnym będzie świadczyć Wykonawca, bądź firma ………………………………………... (nazwa, adres, telefon, e-mail).
5. Wykonawca/firma realizująca usługę serwisową o ewentualnej awarii zostanie powiadomiona telefonicznie, faksem lub e-mailem, którego otrzymanie Wykonawca/firma zobowiązana jest, w taki sam sposób niezwłocznie potwierdzić. Wymagane okno czasowe dla zgłaszania usterek we wszystkie dni robocze w godzinach 8.00-17.00.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo żądania bezpłatnego usunięcia wad w okresie gwarancji bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.
7. W przypadku awarii danego sprzętu w okresie gwarancji i wykonania naprawy, gwarancja na ten sprzęt zostaje wydłużona o czas naprawy.
8. Dwukrotne nieuzasadnione odrzucenie przez Wykonawcę reklamacji upoważnia Zamawiającego do odstąpienia od niniejszej umowy lub jej części z winy Wykonawcy i tym samym powstania po stronie Wykonawcy obowiązku zwrotu ceny bądź jej części i zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości określonej w §5 ust. 1 pkt 3 niniejszej umowy.
9. Po dwukrotnej naprawie sprzętu, jego części lub podzespołu, w przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego kolejnej awarii (usterki) sprzętu Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwego sprzętu lub jego części na nowy – wolny od wad, o parametrach nie gorszych niż naprawiane.

**§ 7**

**Zmiana umowy**

Wszelkie zmiany, jakie strony chciałyby wprowadzić do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają zgody obu stron oraz formy pisemnej pod rygorem nieważności i są dopuszczalne wyłącznie następujących sytuacjach:

1. w granicach unormowania art. 144 ust.1 pkt 5 i 6 stawy Prawo zamówień publicznych,
2. zmiany wysokości podatku VAT,
3. wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia,
4. zmiany firmy realizującej usługę serwisową.

**§ 8**

**Odstąpienie od umowy**

Zamawiający może odstąpić od umowy w drodze jednostronnego oświadczenia woli w następujących przypadkach:

1. w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
2. w przypadku, gdy Wykonawca nie rozpoczął realizacji umowy bez uzasadnionych przyczyn lub jej nie kontynuuje mimo wezwania Zamawiającego,
3. w przypadku opóźnienia w realizacji umowy przekraczającej 30 dni,
4. w sytuacji gdy poszczególne elementy przedmiotu zamówienia nie spełniają parametrów określonych w opisie przedmiotu zamówienia znajdującym się w SIWZ lub specyfikacji technicznej dołączonej do oferty Wykonawcy (o ile dotyczy), w tym wypadku Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy w części dotyczącej danego elementu dostawy po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy do dostarczenia w terminie 7 dni odpowiednich elementów przedmiotu zamówienia spełniających parametry i/lub specyfikacje techniczne określone w SIWZ.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz inne obowiązujące przepisy prawa mające związek z przedmiotem umowy.
2. Integralną część niniejszej umowy stanowią:
3. dokumenty wymagane przez Zamawiającego zawarte w ofercie Wykonawcy,
4. specyfikacja istotnych warunków zamówienia (SIWZ).
5. Wszelkie spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy rozpatrywane będą przez Sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednych dla każdej ze stron.

 **ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

1. * W przypadku gdy nie dotyczy - skreślić.* [↑](#footnote-ref-1)