### **Załącznik Nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tryb podstawowy bez negocjacji,** o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022r poz. 1710 ze zm.) | **Cyfryzacja Urzędu Gminy w Gozdowie oraz jednostek podległych w ramach projektu Cyfrowa Gmina** |
| **Zamawiający:** | **GMINA GOZDOWO****ul. Krystyna Gozdawy 19****09-213 Gozdowo, powiat sierpecki****tel./fax: (0-24) 276-21-12** |
| **Imię, Nazwisko albo Nazwa Wykonawcy/Wykonawców****(REGON i NIP)** |  |
|  |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Adres email Wykonawcy** |  |
| **Cena całkowita**  | Ogólna całkowita **cena ryczałtowa** oferowana przezWykonawcę w zł:  |
| **całkowita** **netto** /bez podatku VAT/ (cyfrowo) |  |
| **całkowita** **netto** /bez podatku VAT/ (słownie) |  |
| **podatek VAT** (cyfrowo) |  |
| **podatek VAT** (słownie) |  |
| **całkowita brutto** /z podatkiem VAT/(cyfrowo) |  |
| **całkowita brutto** /z podatkiem VAT/(słownie) |  |
| **Termin płatności faktury** | **7 dni\* / 14 dni\* / 21 dni\* / 30 dni\***\*niepotrzebne skreślić |
| **Okres gwarancji na wykonaną sieć Wi-Fi** | **……… m-cy**\*min. 24 m-cy, max. 36 m-ce |
| **Wykonawca jest:** | mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorcą\*niepotrzebne skreślić |
| **Termin realizacji** | Do 31.08.2023r. |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia dla zadania pn.

**Cyfryzacja Urzędu Gminy w Gozdowie oraz jednostek podległych w ramach projektu Cyfrowa Gmina**

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy zastrzeżeń co do jej treści, oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Informujemy, że:
* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w odniesieniu do następujących towarów lub usług\*

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

(nazwa, rodzaj towaru lub usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego)

 o wartości bez podatku wynoszącej ………………………… zł netto\*.

 (w przypadku gdy Wykonawca nie dokona żadnego skreślenia w niniejszym punkcie Zamawiający uzna, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)

1. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia **projektowane postanowienia umowy** zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Zamówienie zrealizujemy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

 sami

 wspólnie z:

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

Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawców ubiegających się wspólnie lub konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną):

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

1. Przedmiot zamówienia objęty Umową zamierzamy wykonać **samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców\*** (\*niepotrzebne skreślić)

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku zatrudnienia podwykonawców.*

| **Lp.** | **Zakres części zamówienia, którą Wykonawca powierzy podwykonawcom** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **Lp.** | **Nazwy (firm) podwykonawców** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców informujemy, że odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

1. Ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym upoważniony będzie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

tel. ………………………………………………. email: …………………………………………………………………………………………

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. ..........................................................................................................................
3. ..........................................................................................................................
4. .........................................................................................................................
5. .........................................................................................................................
6. Oferta zawiera ............ stron podpisanych i ponumerowanych od nr ......... do nr ...........
7. Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień otwarcia ofert.

**Wykaz oferowanego sprzętu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Uzupełnia Wykonawca** |
| **Serwer** |
| 1. | Producent  | ……………………. |
| 2. | Model /Typ  | …………………….. |
| 3. | Rok produkcji  | …………………….. |
| **Zasilacz awaryjny** |
| 1. | Producent  | ……………………. |
| 2. | Model /Typ  | …………………….. |
| 3. | Nr katalogowy | …………………….. |
| 4. | Rok produkcji  | …………………….. |
| **Przełącznik zarządzalny** |
| 1. | Producent  | ……………………. |
| 2. | Model /Typ  | …………………….. |
| 3. | Nr katalogowy | …………………….. |
| 4. | Rok produkcji  | …………………….. |
| **Urządzenie UTM** |
| 1. | Producent  | ……………………. |
| 2. | Model /Typ  | …………………….. |
| 3. | Rok produkcji  | …………………….. |
| **Urządzenie NAS** |
| 1. | Producent  | ……………………. |
| 2. | Model /Typ  | …………………….. |
| 3. | Rok produkcji  | …………………….. |
| **Dyski NAS 4 TB SATA** |
| 1. | Producent  | ……………………. |
| 2. | Model /Typ  | …………………….. |
| 3. | Rok produkcji  | …………………….. |
| **Dyski do stacji roboczych** |
| 1. | Producent  | ……………………. |
| 2. | Model /Typ  | …………………….. |
| 3. | Pojemność | …………………….. |
| **System operacyjny** |
| 1. | Wersja | Microsoft Windows …………., ……- bit |
| **Pakiet MS Office** |
| 1. | Wersja | MS Office …………………………… |

**Załącznik nr 2a do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**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 Pzp dotyczące SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. z 2022 r, poz. 1710), na zadanie pod nazwą:

**Cyfryzacja Urzędu Gminy w Gozdowie oraz jednostek podległych
w ramach projektu Cyfrowa Gmina**

oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/ PODWYKONAWCY:**

Ja(my) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy **Oświadczam(y)**, że spełniam(y) warunki udziału
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………………………………………………….

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

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

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………….,

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

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(y), 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),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

Informacja dla Wykonawcy:

* 1. Składający oświadczenie uprzedzony jest o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.
	2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
	i przekazany Zamawiającemu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.

**Załącznik nr 2b do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**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 Pzp dotyczące****PODSTAW DO WYKLUCZENIA WYKONAWCY** |

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. z 2022 r, poz. 1710, na zadanie pod nazwą:

**Cyfryzacja Urzędu Gminy w Gozdowie oraz jednostek podległych
w ramach projektu Cyfrowa Gmina**

oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Ja(my) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych,
w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy oświadczam(y), że:

nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………………………………………….

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

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 i 109 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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)*nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

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

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**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),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

Informacja dla Wykonawcy:

* 1. Składający oświadczenie uprzedzony jest o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.
	2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
	i przekazany Zamawiającemu zgodnie z wymaganiami o

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

|  |
| --- |
| **Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy** |

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………....... będąc upoważnionym do reprezentowania

 (imię i nazwisko składającego oświadczenie i udostepniającego zasoby)

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

(nazwa i siedziba podmiotu)

**o ś w i a d c z a m, że**, stosownie do art. 118 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022r poz. 1710).

udostępnię Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... ( nazwa i siedziba Wykonawcy składającego ofertę )

do dyspozycji niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego p.n. Cyfryzacja Urzędu Gminy w Gozdowie oraz jednostek podległych w ramach projektu Cyfrowa Gmina

* + 1. Zobowiązuję/my się do oddania następujących zasobów

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

(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)

* 1. Udostępniam/y Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie :

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

* 1. Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie/nas zasobów będzie następujący:

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

* 1. Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* 1. Będziemy/ będę realizować dostawy, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca :

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

 **Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****o przynależności lub braku przynależności****do tej samej GRUPY KAPITAŁOWEJ** |

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. z 2022 r, poz. 1710), na zadanie pod nazwą:

 **Cyfryzacja Urzędu Gminy w Gozdowie oraz jednostek podległych
w ramach projektu Cyfrowa Gmina**

oświadczam co następuje:

Oświadczam(y), że: ( właściwe zaznaczyć)

nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

należymy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1)……………………………………………………………………………………………...

2)………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam(y) następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

Informacja dla Wykonawcy:

* + 1. Składający oświadczenie uprzedzony jest o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.
		2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
		i przekazany Zamawiającemu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.

 **Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**NAZWA ZAMÓWIENIA:** Cyfryzacja Urzędu Gminy w Gozdowie oraz jednostek podległych w ramach projektu Cyfrowa Gmina

|  |
| --- |
| **WYKAZ DOSTAW** |

Wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zrealizowanej dostawy | Wartość dostawy | Data i miejsce wykonania | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonywane były dostawy |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Wraz z załącznikiem nr 5 do SWZ Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody określające, iż dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane.

 **Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**NAZWA ZAMÓWIENIA:** Cyfryzacja Urzędu Gminy w Gozdowie oraz jednostek podległych w ramach projektu Cyfrowa Gmina

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |

KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia | Lata doświadczenia | Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji | Podstawa dysponowania (umowa o pracę, zlecenie, zobowiązanie) | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**NAZWA ZAMÓWIENIA:** Cyfryzacja Urzędu Gminy w Gozdowie oraz jednostek podległych w ramach projektu Cyfrowa Gmina

|  |
| --- |
| **WYKAZ ROBÓT** |

Wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zrealizowanej roboty | Wartość robót | Data i miejsce wykonania | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonywane były roboty |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Wraz z załącznikiem nr 7 do SWZ Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody określające, iż roboty zostały wykonane lub są wykonywane należycie przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane.

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia**

**/ Podmiot udostępniający zasoby**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**NAZWA ZAMÓWIENIA:** Cyfryzacja Urzędu Gminy w Gozdowie oraz jednostek podległych w ramach projektu Cyfrowa Gmina

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp** |

składane na podstawie § 2 ust. 1 pkt 7) Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie *podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415)*

Oświadczam/y, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

- [art. 108 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp,

są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…………….……………………. (miejscowość), dnia ………….……. r.

*\** ***Informacja dla Wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez Wykonawcę / osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***