|  |
| --- |
| nr postępowania **PFR/1/2019** **Załącznik nr 2 do SIWZ****FORMULARZ OFERTOWY** **Zamawiający:** Pomorski Fundusz Rozwoju Sp. z o.o. ul. Straganiarska 24-27 80-837 GdańskW postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na **usługę uruchomienia i zarządzania produktem gwarancyjnym** **Poręczenie z Reporęczeniem Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o.** |
| **DANE WYKONAWCY:** **MAŁY / ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA\***Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….…………….………………………...………...….………............................................................................................................................................ Adres:………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….……………………………….……………….Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ……….…………………………………………………………………………Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….………………………………………………………………………………………… |
| * 1. Po zapoznaniu się z warunkami tego postępowania**,** oświadczam/oświadczamy,\* że: przedmiot zamówienia zgodny ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia o parametrach produktu finansowego określonych w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z warunkami Istotnych Postanowień Umowy zobowiązuję/zobowiązujemy\* się wykonać za:

**[Wp]….……………….% \*\* x 6 000 000,00 PLN = ………………………..…………….PLN*** 1. **Oferowana liczba wspartych Odbiorców Wsparcia wynosi……………………….. szt.** *(minimum 60),*

 **w tym liczba wspartych podmiotów typu Start-up wynosi ………………………..szt.**\*niepotrzebne skreślić\*\* **Współczynnik procentowy** określony przez Wykonawcę (**Wp**). |
|

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZAM/-Y\*, ŻE:**
2. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SIWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
3. akceptuję/akceptujemy\* warunki wskazane w SIWZ wraz z Istotnymi Postanowieniami Umowy
4. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. jestem/jesteśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. zobowiązuje/zobowiązujemy\* się do podpisania umowy, na określonych w SIWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
8. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
9. zostałem/zostaliśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
10. Oświadczam/y, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr ....................... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[1]](#footnote-1)
 |
| **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\*\*\**

|  |  |
| --- | --- |
| Określenie zakresu/części zamówienia, który będzie realizowany przez podwykonawcę | Nazwa firmy podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\*\*\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (o ile są znane)* |
| **SPIS TREŚCI:**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. .....................................................................................................................
2. .....................................................................................................................
3. .....................................................................................................................
4. …………………………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………………………

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| ……………………………………………………….Pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

 |

|  |
| --- |
|  **Załącznik nr 3 do SIWZ**(pieczęć wykonawcy) |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.** **Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019r. poz.1843 ) – zwanej dalej: ustawa Pzp**, |
| **Przystępując do postępowania na usługę uruchomienia i zarządzania produktem gwarancyjnym Poręczenie z Reporęczeniem Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o.**1. **PFR/1/2019**
 |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:****………………………………….………………………………………………………………………………** ***(podać nazwę i adres Wykonawcy)*** |
| **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp. ……………………………………… …………………………… *miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko)* *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy* *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*  |
| **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy**\*Zachodzą w stosunku do mnie/nas 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 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam/-y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/-ęliśmy następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………...……..……………………………………………………………………  ……………………………………… ……………………………………. *miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko)* *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy* *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*  |
| **\*DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA****\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:****Następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję/-emy się w niniejszym postępowaniu, tj.:** **…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….…………………** (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) **nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 oraz ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp.**……………………………………… ……………………………………. *miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko)* *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy* *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*  |
| **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** |
| **\*DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** **na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**Następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….……………………….............…………………………………………*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 oraz ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp.**……………………………………… ……………………………………. *miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko)* *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy* *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*  |

|  |
| --- |
|  **Załącznik nr 4 do SIWZ**(pieczęć wykonawcy) |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.** **Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019r. poz.1843 ) – zwanej dalej: ustawa Pzp**, |
| **Przystępując do postępowania na usługę uruchomienia i zarządzania produktem gwarancyjnym Poręczenie z Reporęczeniem Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o.**1. **PFR/1/2019**
 |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:****…………………………………………………………………..…………………………………..…………………….…………………………….……………..** ***(podać nazwę i adres Wykonawcy)*** |
| **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:****Spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale V ust. 1 pkt 1.2 SIWZ**……………………………………… ……………………………………. *miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko)* *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy* *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*  |
| **DOTYCZĄCE INFORMACJI W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:****w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale V ust. 1 pkt 1.2 SIWZ polegam/-y na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:** ..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………….………………… w następującym zakresie:…………………………………………….…………………………………………………............................................................. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*……………………………………… …………………………………….*miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko)* *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy* *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*  |

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

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

(pieczęć wykonawcy)

(nazwa (firma) i adres

# OśWIADCZENIE WYKONAWCY

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

#  *Prawo zamówień publicznych*

# DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI

# DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

### Działając w imieniu:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę uruchomienia i zarządzania produktem gwarancyjnym** **Poręczenie z Reporęczeniem Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o. PFR/1/2019**, oświadczamy, co następuje:
* **\*Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331 ze zm.).**
* **\*Oświadczamy, że należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331 ze zm.) i przedstawiam poniżej (lub w załączeniu) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.**

a)……

b)……

……………………………………… …………………………………….

*miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko)*

 *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy*

 *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

*\*zaznaczyć i podpisać właściwe*

**UWAGA:**

* **Wykonawca przekazuje Zamawiającemu wypełnione oświadczenie w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 *ustawy Prawo zamówień publicznych.***
* Wraz ze złożeniem ww. oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłóceń konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej.

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ**

(pieczęć wykonawcy)

**OśWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu**

**lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat**

**lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne**

### Działając w imieniu:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę uruchomienia i zarządzania produktem gwarancyjnym Poręczenie z Reporęczeniem Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o. PFR/1/2019**, oświadczamy, co następuje:

 **nie wydano/wydano\*** wobec nas prawomocnego/prawomocny wyroku/wyrok sądu lub ostatecznej/ostateczną decyzji/decyzję administracyjnej/administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………………………… …………………………………….

*miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko)*

 *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy*

 *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ**

(pieczęć wykonawcy)

**OśWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego
zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne**

### Działając w imieniu:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę uruchomienia i zarządzania produktem gwarancyjnym Poręczenie z Reporęczeniem Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o. PFR/1/2019**, oświadczamy, co następuje:

**nie orzeczono/orzeczono\*** wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………………………… …………………………………….

*miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko)*

 *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy*

 *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ**

(pieczęć wykonawcy)

**OśWIADCZENIE WYKONAWCY**

### **o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych**

### Działając w imieniu:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę uruchomienia i zarządzania produktem gwarancyjnym Poręczenie z Reporęczeniem Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o. PFR/1/2019**, oświadczamy, co następuje:

**zalegamy/ nie zalegamy**\* z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1785, z późn. zm.);

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………………………… …………………………………….

*miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko)*

 *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy*

 *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SIWZ**

(pieczęć wykonawcy)

**Wykaz USŁUG**

**wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane**

1. Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę uruchomienia i zarządzania produktem gwarancyjnym Poręczenie z Reporęczeniem Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o. o. PFR/1/2019**.

Na potwierdzenie spełniania warunku określonego w rozdziale V ust. 1 pkt. 1.2. SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **przedmiot usługi** |  **wartość udzielonego Poręczenia**  **kredytu/pożyczki/** **leasingu** [PLN] | **data udzielenia Poręczenia kredytu/pożyczki/****leasingu****(podpisania umowy)**[dd/mm/rrrr] | **podmiot, z którym została zawarta umowa Poręczenia** **kredytu/pożyczki/leasingu** |
| 1 |  2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do **Wykazu usług** należy dołączyć dowody określające, że wymienione w tabeli usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – **oświadczenie Wykonawcy**

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

……………………………………… …………………………………….

*miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko)*

 *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy*

 *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

**ZAŁĄCZNIK NR 10 DO SIWZ**

(pieczęć wykonawcy)

**Wykaz osÓb**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

1. Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę uruchomienia i zarządzania produktem gwarancyjnym Poręczenie z Reporęczeniem Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o. PFR/1/2019**.
2. Na potwierdzenie spełniania warunku określonego w rozdziale V ust. 1 pkt. 1.2. SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **zakres wykonywanych czynności** |  **imię i nazwisko** |  **kwalifikacje zawodowe/ doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego** |  **informacja o podstawie do dysponowania osobami przez Wykonawcę** *(np. umowa o pracę u Wykonawcy, umowa zlecenie u Wykonawcy, pracownik innego podmiotu itp.)* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Okres Budowy Portfela** |
| 1 | ocena ryzyka | 1………………..2……………….. | 1………………..2……………….. | 1………………..2……………….. |
| 2 | pozyskiwanie Odbiorców Wsparcia w tym przygotowywanie niezbędnej dokumentacji | 1………………..2……………….. | 1………………..2……………….. | 1………………..2……………….. |
| 3 | obsługa udzielonych Poręczeń | 1………………..2……………….. | 1………………..2……………….. | 1………………..2……………….. |
| **Okres Wygaszania Portfela oraz Okres Dochodzenia Wierzytelności** |
| 1 |  obsługa udzielonych Poręczeń | 1………………..2……………….. | 1………………..2……………….. | 1………………..2……………….. |
| 2 | dochodzeniewierzytelności | 1………………..2……………….. | 1………………..2……………….. | 1………………..2……………….. |

……………………………………… …………………………………….

*miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko)*

 *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy*

 *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

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. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie* [↑](#footnote-ref-1)