*Załącznik nr 5 do SIWZ*

 *Załącznik nr 1 do umowy*

**O F E R T A**

Dot. postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zaprojektowanie i wdrożenie Programu Obsługi Pośredników Finansowych dla Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o.

*Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………*

*adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………*

*województwo: ……………………………………………………e-mail: ……………………………………………………………*

*NIP: ……………………………………………………………… Regon: ……………………………………………………………*

*numer telefonu:……………………………………………… numer faksu:………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Adres do korespondencji (należy wypełnić jeśli korespondencja ma być przekazywana na adres inny niż siedziba Wykonawcy)*

1. Oferuję (-emy) wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę w wysokości:

Wartość netto: ………………………………..zł

wartość brutto: ……………………………….zł

(słownie złotych………….…………………………………………………………………),

w tym stawka podatku VAT: ……[%}

**\*powyższa cena musi być równa SUMIE wartości z poniższej tabeli:**

Na powyższą kwotę składa się:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr i nazwa Etapu** | **Wartość procentowa Etapu** | **Wartość netto Etapu** | **Wartość brutto Etapu** |
| 1 –Podstawowa sprawozdawczość | 50% |  |  |
| 2 – Pełna sprawozdawczość | 25% |  |  |
| 3 – Zarządzanie produktami | 25% |  |  |
| **SUMA:** |  |  |

**Oferujemy termin gwarancji, wsparcia i utrzymania Systemu – 24 miesiące od daty podpisania Protokołu Odbioru Końcowego : TAK / NIE\***

*\* niepotrzebne skreślić*

W przypadku niezaoferowania dłuższego terminu przyjmuje się, że Wykonawca oferuje termin 12 miesięczny.

W przypadku nie wykreślenia odpowiednio (TAK/NIE) dot. dłuższego terminu gwarancji, wsparcia i utrzymania Systemu lub określenia innego terminu niż wyżej wymieniony, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje termin 12 miesięczny.

1. Oświadczam/my, że 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.
2. Akceptuję warunki płatności wskazane w SIWZ i Istotnych postanowieniach umowy. W trakcie realizacji umowy nie przewiduje się możliwości waloryzacji ww. stawki o wskaźnik inflacji.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Akceptuję/emy przedstawione w SIWZ istotne postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązujemy się do podpisania umowy, na określonych w SIWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
7. Oświadczam/my, że 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.
8. 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.
9. Oświadczam/y, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr ....................... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
10. Ofertę zawiera ............ kolejno ponumerowanych stron.
11. Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami SIWZ są:
12. *...........................................................................................................................*
13. ...........................................................................................................................
14. ...........................................................................................................................

Pouczony o odpowiedzialności karnej, m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny
(Dz. U. z 1997 r., nr 88, poz. 553, ze zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

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

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

*lub podpis wraz z pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

*Załącznik nr 1 do SIWZ*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1**

**ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych**

(tj. Dz. U. z 2015 r. poz 2164),

**w imieniu :**

…………………………………*…………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Nazwa (firma) i adres

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zaprojektowanie i wdrożenie Programu Obsługi Pośredników Finansowych dla Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o.**

**OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**

Spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze zm.) dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadania wiedzy i doświadczenia,

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej,

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

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

*lub podpis wraz z pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

 *Załącznik nr 2 do SIWZ*

**(nazwa Wykonawcy)**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1**

**ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych**

**(tj. Dz. U. z 2015 r. poz 2164),**

**w imieniu :**

…………………………………*…………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Nazwa (firma) i adres

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zaprojektowanie i wdrożenie Programu Obsługi Pośredników Finansowych dla Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o.**

**OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**

Nie podlegam/-y wykluczeniu z przedmiotowego postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.).

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

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

*lub podpis wraz z pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

*Załącznik nr 3 do SIWZ*

**Informacja Wykonawcy dotycząca przynależności do grupy kapitałowej**

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Zaprojektowanie i wdrożenie Programu Obsługi Pośredników Finansowych dla Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o.**

Zgodnie z dyspozycją art. 26 ust. 2d w zw. z art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy PZP z dnia 29 stycznia 2004 roku (tj. Dz. U. z 2015 r. poz 2164),

**OŚWIADCZAM/-Y, ŻE[[1]](#footnote-1):**

|  |
| --- |
| **-nie należę do grupy kapitałowej** (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2007 r., Nr 50, poz. 331 ze zm.), .................................................. …………………………………………….  *miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)**lub podpis wraz z pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |

|  |
| --- |
| **-należę do grupy kapitałowej** (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2007 r., Nr 50, poz. 331 ze zm.), i w załączeniu składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej Uwaga: Jeżeli Wykonawca należy do grupy kapitałowej, wraz z ofertą składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej .................................................. …………………………………………….  *miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)**lub podpis wraz z pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |

*Załącznik nr 6 do SIWZ*

**(nazwa Wykonawcy)**

*Zamawiający:* **POMORSKI FUNDUSZ ROZWOJU SP. Z O.O.**

ul. Trzy Lipy 3, 80-172 Gdańsk

NIP  586-217-96-89 , REGON  220307372

*Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………*

*adres: ……… ………………………………………………………………………………………………………………*

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **zaprojektowanie i wdrożenie Programu Obsługi Pośredników Finansowych dla Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o.**

**Wykaz wykonanych usług**

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**(nazwa i adres Zamawiającego) | **Ilość użytkowników systemu** | **Wartość brutto****usługi****(w PLN)** | **Data wykonania usługi****(od …..do ……)**(dzień-miesiąc-rok) | Podmiot realizujący usługę |
| Polegamy na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów | Usługę wykonaliśmy sami |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA!!**

Do wykazu należy **załączyć dowody** dotyczące usług określające, czy usługi te zostały wykonane należycie.

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

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

*lub podpis wraz z pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

 *Załącznik nr 7 do SIWZ*

**(nazwa Wykonawcy)**

***WYKAZ OSÓB***

Ja (My), niżej podpisany (ni)............................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na :

**Zaprojektowanie i wdrożenie Programu Obsługi Pośredników Finansowych dla Pomorskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o.**

**oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, (posiadane uprawnienia)\*** | **Podstawa do dysponowania daną osobą\*\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których Zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku udziału w postępowaniu zgodnie z rozdziałem V ust. 1 pkt 4 SIWZ;

\*\* Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik Wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał podmiotu trzeciego zgodnie z art. 26 ust 2b ustawy Pzp itp.)

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

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

*lub podpis wraz z pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

1. **Podpisać właściwe** [↑](#footnote-ref-1)