**Część B – Załączniki do oferty nr** 1-8

***Poniżej przedstawiono wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia, które należy złożyć wraz z ofertą, zgodnie z pkt. VIII.1. nr*** *1-7****:***

***Załącznik nr 1 A***

**Sprawa nr ZP /09/ 2019.**

.................... dnia ................

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

 (nazwa i adres Wykonawcy)

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

 **Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**Łódź, ul. Pomorska 251**

***FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY***

Nazwa wykonawcy:................................................................................

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

KRS nr ……………..………., NIP ……………………………, REGON …………………….…….

Strona internetowa: ................................ E-mail: .......................................Fax .......................

Nr konta: ....................................................................................................................................

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: …............................................ tel. ……….……………...

Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu: .......................................................………………..

 \*Nazwa i adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w składzie:

……………………………….………….………………………………………..…………….…...…\*)

oświadczam/-y, że:

1. niniejszym zgłaszamy udział w przedmiotowym postępowaniu,
2. pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie uprawnionym do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu jest ………………………………………………………….\*) tel. ………………………..……...
3. należymy do:

 **mikroprzedsiębiorstwa** (przedsiębiorca, który co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro),

 **małego przedsiębiorstwa** (przedsiębiorca, który co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat
obrotowych: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro),

 **średniego przedsiębiorstwa** (przedsiębiorca, który co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat
obrotowych: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro),

 **dużego przedsiębiorstwa** (pozostałe przedsiębiorstwa nie wymienione j. w.)

  ***(należy wskazać poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola)***

***Przedsiębiorstwo*** *(lub inaczej* ***jednostka gospodarcza****) – wyodrębniona* [*prawnie*](https://pl.wikipedia.org/wiki/Prawo)*, organizacyjnie, techniczno – produkcyjnie i ekonomicznie jednostka, prowadząca* [*działalność gospodarczą*](https://pl.wikipedia.org/wiki/Dzia%C5%82alno%C5%9B%C4%87_gospodarcza)*, stanowiąca podmiot podstawowej rangi w* [*gospodarce rynkowej*](https://pl.wikipedia.org/wiki/Gospodarka_rynkowa)*. Istotą działalności przedsiębiorstwa jest produkcja* [*dóbr*](https://pl.wikipedia.org/wiki/Dobra_%28ekonomia%29) *lub świadczenie usług. Najczęściej definiowanym celem działalności przedsiębiorstwa jest osiąganie zysku poprzez zaspokajanie potrzeb* [*konsumentów*](https://pl.wikipedia.org/wiki/Konsument_%28ekonomia%29)*. Z perspektywy finansowej celem przedsiębiorstwa jest wzrost jego wartości rynkowej w średnim i długim okresie z korzyścią dla jego właścicieli.*

1. Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

tak nie

Skrót literowy nazwy państwa ……………………

1. Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

tak nie

Skrót literowy nazwy państwa ……………………

***(należy wskazać poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola i wpisanie skrótu litrowego państwa)***

1. Oferujemy :

**Dostawa mebli  i wyposażenia na potrzeby Oddziału IV Ośrodka Pediatrycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
- sprawa nr ZP/09/2019**

**zgodnie z opisem i wymogami zawartymi w SIWZ za cenę:**

**Pakiet nr 1**

Wartość całkowita ................................................ zł netto

Wartość całkowita ................................................ zł brutto

Wartość całkowita (słownie zł brutto) ............................................................................................................................................

Udzielamy gwarancji (min. 24 – max. 48 m-cy) - .................................................... m-cy.

Czas wykonania reklamacji od momentu zgłoszenia (min. 4 dni – max. 7 dni)…… dni

**Pakiet nr 2**

Wartość całkowita ................................................ zł netto

Wartość całkowita ................................................ zł brutto

Wartość całkowita (słownie zł brutto) ............................................................................................................................................

Udzielamy gwarancji (min. 24 – max. 48 m-cy) - .................................................... m-cy.

Czas wykonania reklamacji od momentu zgłoszenia (min. 4 dni – max. 7 dni)…… dni

**Pakiet nr 3**

Wartość całkowita ................................................ zł netto

Wartość całkowita ................................................ zł brutto

Wartość całkowita (słownie zł brutto) ............................................................................................................................................

Udzielamy gwarancji (min. 24 – max. 48 m-cy) - .................................................... m-cy.

Czas wykonania reklamacji od momentu zgłoszenia (min. 4 dni – max. 7 dni)…… dni

Informuję(emy), że wybór mojej (naszej) oferty będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję (emy) nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT *(wg załącznika nr 11 do ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004 r.* (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.))*:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego** | **Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

***Uwaga:*** *nie wypełnienie przez Wykonawcę tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. Oświadczamy, iż oferowane meble oraz wyposażenie są nieużywane, nierekondycjonowane, niepowystawowe. Wszystkie części składowe urządzeń są nowe. Rok produkcji (nie wcześniej niż 2018) ………………………… r.\*
2. Oświadczamy, że zaoferowane meble oraz wyposażenie jest wolne od wad fizycznych i prawnych. \*
3. Oświadczamy, że oferowane powyżej wyposażenie meblowe jest kompletne i będzie po montażu gotowe do użytkowania bez dodatkowych zakupów i inwestycji.
4. Oświadczamy, że dokonamy niezbędnego montażu i wstawienia przedmiotu zamówienia we wskazane pomieszczenia w lokalizacjach ul. Spornej 36/51 (ul. Pankiewicza 16).
5. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty, jakie musimy ponieść, aby oddać przedmiot zamówienia (zgodny z opisem SIWZ – oraz z załącznikami nr 1 i 2) do użytku zamawiającego.
6. Lokalizacja punktów serwisowych / napraw znajdujących się w pobliżu Zamawiającego:

 ………………………………………………………………………………………….

….………………………………………………………………………………….……

1. Dołączamy oryginalną instrukcje obsługi w języku polskim oraz dostarczymy wraz
z urządzeniem karty gwarancyjne najpóźniej w dniu dostawy wyposażenia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia
i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy wykonać sami i nie będziemy go powierzać innej osobie lub jednostce, ani też przelewać na nią swych praw i wierzytelności wynikających z umowy.
5. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. Oświadczamy, że w następującym zakresie zamierzamy posłużyć się podwykonawcami przy wykonywaniu zamówienia (jeżeli dotyczy). - opis części zamówienia powierzonej podwykonawcom:..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... - udział procentowy (%) w wykonaniu zamówienia powierzonego podwykonawcom:

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

1. Zgodnie z art. 36 a ust. 2 pkt. 1 ustawy osobiście wykonamy kluczowe części zamówienia takie jak: określone w SIWZ.
2. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawa zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. Poz. 2164 z późn. zm.) zastrzegam, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

1. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załączniki do specyfikacji, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
2. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy w kwestiach dotyczących postanowień Umowy są:

p. ……………………………………… funkcja …………………………………………..

tel. ………………………………….

1. 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.

\*niepotrzebne skreślić

Data: .....................................

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

 podpis Wykonawcy

**Formularz techniczno-asortymentowo-cenowy**

**Załącznik nr 1 B**

**Oferujemy dostawę mebli  i wyposażenia na potrzeby Oddziału IV Ośrodka Pediatrycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
- sprawa nr ZP/09/2019**

 **zgodnie z opisem załącznik *EXCEL* i warunkami w SIWZ**

Załącznik nr 2 i 2a

**Projekt wyposażenia wnętrz**

**Oferujemy dostawę mebli  i wyposażenia na potrzeby Oddziału IV Ośrodka Pediatrycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
- sprawa nr ZP/09/2019**

 **zgodnie z opisem załącznik Projekt wyposażenia wnętrz + meble do rejestracji SOR (załącznik 2a) (PDF)
i warunkami w SIWZ:**

Załącznik nr 3

**Sprawa nr ZP /09/ 2019.**

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

 **Centralny Szpital Kliniczny**

 **Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**Łódź, ul. Pomorska 251**

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane w trybie art. 22 ust. 1b**

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznegooświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,
 o ile wynika to z odrębnych przepisów *– nie dotyczy*

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
2. zdolności technicznej lub zawodowej.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ……..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

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

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

 …………………………………………

*(podpis)*

***Załącznik nr 4***

**Sprawa nr ZP /09/ 2019.**

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

 **Centralny Szpital Kliniczny**

 **Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**Łódź, ul. Pomorska 251**

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 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 .

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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 pkt 1-4 i 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………..

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

*Zgodnie z art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy Pzp*

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.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

 …………………………………………

*(podpis)*

***Załącznik nr 5***

*Wzór zobowiązania – przygotowuje Wykonawca*

**Sprawa nr ZP /09/ 2019.**

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

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

**ZOBOWIĄZANIE**

na podstawie art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.

(Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**Nazwa i adres: Wykonawcy /lub Wykonawców** *(w przypadku, gdy: wniosek składany jest przez podmioty występujące wspólnie lub w przypadku spółki cywilnej należy podać nazwy /firmy/ i dokładne adresy wszystkich podmiotów, włącznie z Pełnomocnikiem. Zgodnie z art. 43 (4) kc firmą wykonawcy będącego osobą fizyczną jest jej imię i nazwisko)*

Nazwa Wykonawcy .............................................................................................................

adres /ulica/Nr/kod pocztowy/: .....................................................................................................

Nr telefonu/faks ............................................................................................................................

NIP ..................................................... REGON ...........................................................................

**PODMIOT ODDJĄCY DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBY:**

1. ZDOLNOŚCI TECHNICZNYCH LUB ZAWODOWYCH

2. SYTUACJI EKONOMICZNEJ LUB FINANSOWEJ \*

Nazwa Podmiotu .........................................................................................................................

adres /ulica/Nr/kod pocztowy/: ....................................................................................................

Nr telefonu/faks ...........................................................................................................................

NIP ..................................................... REGON ..........................................................................

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów, tj:

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

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

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

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

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

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

Jednocześnie przedstawiam poniższe informacje dotyczące:

1. zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu

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

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

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

1. sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia

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

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

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

1. zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

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

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

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

d) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

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

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

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

Będziemy / nie będziemy\* realizowali część zamówienia poprzez jego wykonanie w ramach podwykonawstwa.

*Uwaga:*

*Wykonawca załącza dokumenty podmiotu zobowiązującego się do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SIWZ.*

*\*niepotrzebne skreślić.*

Data: .....................................

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

 podpis podmiotu udzielającego
 niezbędnych zasobów

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

 podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 6**

Ewentualne **pełnomocnictwa** osób podpisujących ofertę w imieniu Wykonawcy udzielone przez Wykonawcę (imienne upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym zamówieniu, jeżeli osoba podpisująca nie została wskazana do reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej, również w przypadku wykonawców składających ofertę wspólnie).

**Załącznik nr 7**

Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO\*

**Załącznik nr 8**

***W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy, Wykonawca składa oświadczenie zg. z VIII.2:***

Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 2015, poz. 2164 z późn. zm.) w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji
w postępowaniu.– **załącznik nr 8**;

**UWAGA**

Wykonawca, **w terminie 3 dni od dnia** **zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5** ( tj. kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia; firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie; ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach), **przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (wg załącznika nr 7 do SIWZ).

***Załącznik nr 7***

**Sprawa nr ZP /09/2019**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetarg nieograniczonego pn. **Dostawa i montaż mebli  oraz wyposażenia na potrzeby Oddziału IV Ośrodka Pediatrycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.**

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

 **Centralny Szpital Kliniczny**

 **Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**Łódź, ul. Pomorska 251**

**Wykonawca:**

**……………………………**

 *(pieczęć)*

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO\***

Oświadczam, że:

1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
2. posiadam podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Ponadto oświadczam, że powierzone przez Zamawiającego dane osobowe pracowników uczestniczących w przygotowaniu i realizacji niniejszego postępowania będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego o ochronie danych osobowych w szczególności z przepisami RODO.

…………………….., dnia …………………..

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

podpis / upoważniony przedstawiciel Wykonawcy /

***Załącznik nr 8***

**Oświadczenie w trybie**

**art. 24 ust. 1 pkt. 23**

**ustawy Prawo zamówień publicznych**

**z dnia 29 stycznia 2004 r.**

(Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)

**Sprawa nr ZP /32/ 2018.**

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

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

**Oświadczenie w sprawie złożenia Listy podmiotów należących do tej samej grupy
kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp tj. w rozumieniu ustawy
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015, poz. 184
z późn. zm.) albo informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.**

\*Oświadczam, że ***nie należymy*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o Ochronie konkurencji i konsumentów z dnia 16 lutego 2007 r. (Dz. U. z 2015, poz. 184 z późn. zm.);

\*Oświadczam, że ***należymy*** wraz z wykonawcą, który złożył ofertę – *dane wykonawcy*: ……………………………………………………………………………………………………………

do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o Ochronie konkurencji i konsumentów z dnia 16 lutego 2007 r. (Dz. U. z 2015, poz. 184 z późn. zm.);

Nie podlegamy jednak wykluczeniu w trybie art. 24 ust 1 pkt 23 Pzp. ponieważ istniejące w grupie kapitałowej powiązania nie prowadzą do zachowania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami
w postępowaniu o udzielenie zamówienia, na dowód czego składamy w ofercie listy podmiotów należących do grupy kapitałowej w skład której wchodzimy wraz z wyjaśnieniem dlaczego nasza przynależność do grupy kapitałowej nie narusza przepisów o ochronie konkurencji
w przedmiotowym postępowaniu.

\* Lista podmiotów wraz z wyjaśnieniem:

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

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

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

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

itd.

Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym

Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

 *\* niepotrzebne skreślić*

Data: .....................................

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

 podpis Wykonawcy

\*\* Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia