

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

Adres siedziby Wykonawcy:

Ulica: .....

Kod, miejscowość: .....

Nr telefonu:.....

Nr faksu:.....

E-mail:.....

KRS/CEIDG lub NIP/PESEL:

.....

(w zależności od podmiotu: KRS/CEIDG, NIP/PESEL)

Województwo Zachodniopomorskie  
Urząd Marszałkowski  
Województwa Zachodniopomorskiego  
ul. Korsarzy 34  
70-540 Szczecin

### OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209 000 euro na „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie”.

Ja/My niżej podpisany/i

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie – podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej)

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznaję/uznajemy się za związanego/związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto:**  
.....zł<sup>1</sup> (słownie:.....  
.....) w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki, w tym:

**1) Oferuję/my łączne koszty abonamentów brutto:** .....zł<sup>2</sup> (słownie  
.....) w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki –  
**które zostały obliczone zgodnie z poniższą tabelą:**

<sup>1</sup> Wykonawca wpisuje łączną cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 7 do SIWZ) i Wzorem umowy (Załącznik nr 6 do SIWZ), stanowiącą sumę:

- 1) Łącznych kosztów abonamentów brutto, podanych w pkt 3 ppkt 1) Oferty cenowej – obliczonych zgodnie z tabelą zawartą w tym ppkt.
- 2) Łącznych kosztów połączeń brutto, podanych w pkt 3 ppkt 2) Oferty cenowej – obliczonych zgodnie z tabelą zawartą w tym ppkt..

Nr kolumny		1	2	3	4	5
Lp.	Rodzaj abonamentu	Ilość	Wartość brutto jednego abonamentu usług (zł brutto)	Wartość brutto łącznego abonamentu za usługę (zł brutto) (kolumna 1 x kolumna 2)	Szacowany czas trwania umowy (w miesiącach)	Wartość brutto (zł brutto) (kolumna 3 x kolumna 4)
1.	Abonament miesięczny za ISDN 30B+D	7			24	
2.	Abonament miesięczny za ISDN 2B+D	76			24	
3.	Abonament miesięczny za PSTN	31			24	
4.	Abonament miesięczny za ADSL / DSL 4 Mbit/s	1			24	
5.	Abonament miesięczny za łącze miejskie, tor zwykły	1			24	
6.	Abonament miesięczny za udostępnienie central telefonicznych	1			24	
<b>Łączne koszty abonamentów brutto (zł brutto):</b>						

2) Oferuję/my łączne koszty połączeń brutto: ..... zł<sup>3</sup> (słownie: .....  
.....) – w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki – które zostały obliczone zgodnie z poniższą tabelą:

Nr kolumny		1	2	3	4	5
Lp.	Rodzaj połączenia	Cena za 1 minutę połączenia brutto (zł)	Ilość szacunkowa czasu połączeń w miesiącu (w minutach)*	Miesięczna wartość brutto (zł/m-c) (kolumna 1 x kolumna 2)	Szacowany czas trwania umowy (w miesiącach)	Wartość brutto (zł brutto) (kolumna 3 x kolumna 4)
1.	Lokalne i strefowe		50.000		24	
2.	Międzymiastowe		15.000		24	

<sup>2</sup> Wykonawca wpisuje łączną koszty abonamentów, obliczone zgodnie z poniższą tabelą oraz instrukcją zawartą w Rozdziale XV pkt 3 SIWZ.

<sup>3</sup> Wykonawca wpisuje łączną koszty połączeń, obliczone zgodnie z poniższą tabelą oraz instrukcją zawartą w Rozdziale XV pkt 4 SIWZ.

3.	Międzynarodowe stacjonarne 1 strefa UE		1.000		24	
4.	Do sieci komórkowych (do wszystkich operatorów)		15.000		24	
Łączne koszty połączeń brutto (zł brutto):						

\* **UWAGA:** Ilości minut umieszczone w tabeli są wartościami szacunkowymi, służą tylko dla celów porównawczych złożonych ofert, nie oddają przyszłego, rzeczywistego ruchu połączeń i w żaden sposób nie są wiążące dla Zamawiającego w przypadku zawarcia umowy.

4. Oświadczam/y, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.
5. Oferujemy / nie oferujemy<sup>4</sup> możliwość/ci wykonywania darmowych połączeń na numery telefonii komórkowej Zamawiającego (zgodnie z „Wykazem numerów telefonii komórkowej Zamawiającego” stanowiącym załącznik nr 2 do Opisu przedmiotu zamówienia)<sup>5</sup>.
6. Deklarujemy termin usunięcia awarii: do .....<sup>6</sup> godzin od zgłoszenia<sup>7</sup>.
7. Oświadczamy, że zatrudniony do kontaktów z Zamawiającym opiekun, spełni wymóg / nie spełni wymogu<sup>8</sup> przeprowadzenia na wezwanie Zamawiającego konsultacji, dotyczących realizacji przedmiotu umowy w siedzibie Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 4 godz. od otrzymania wezwania<sup>9</sup>.
8. Uważam/y się za związanego/związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
9. Zamówienie zrealizuję/zrealizujemy samodzielnie/przy udziale podwykonawców<sup>10</sup>.
10. Podwykonawcy będą wykonywać następujący zakres prac wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia<sup>11</sup>:

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia żadnej opcji lub skreślenia obu opcji Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie oferuje możliwości wykonywania darmowych połączeń na numery telefonii komórkowej zamawiającego.

<sup>5</sup> Deklaracja dotycząca możliwości wykonywania darmowych połączeń na numery komórkowe Zamawiającego zawarta w pkt 5 Oferty cenowej będzie służyć do oceny oferty w kryterium „Możliwość wykonywania darmowych połączeń na numery komórkowe Zamawiającego” (waga 10%) zgodnie z rozdziałem XXI pkt 4 SIWZ.

<sup>6</sup> W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni pkt 6 Oferty cenowej – Zamawiający przyjmie, iż Wykonawcę obowiązuje najdłuższy dopuszczalny przez Zamawiającego termin usunięcia awarii tj. do 16 godzin od zgłoszenia awarii do Wykonawcy.

<sup>7</sup> Deklaracja dotycząca terminu usunięcia awarii (określona w ilości godzin od zgłoszenia awarii do Wykonawcy) zawarta w pkt 6 Oferty cenowej będzie służyć do oceny oferty w kryterium „Termin usunięcia awarii” (waga 20%) zgodnie z rozdziałem XXI pkt 5 SIWZ.

<sup>8</sup> Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia żadnej opcji lub skreślenia obu opcji Zamawiający przyjmie że: Wykonawca oświadcza, że zatrudniony do kontaktów z Zamawiającym opiekun, nie spełni wymogu przeprowadzenia na wezwanie Zamawiającego konsultacji, dotyczących realizacji przedmiotu umowy w siedzibie Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 4 godz. od otrzymania wezwania.

<sup>9</sup> Oświadczenie dotyczące spełniania lub nie spełniania przez zatrudnionego do kontaktów z Zamawiającym opiekuna – wymogu przeprowadzenia konsultacji, dotyczących realizacji przedmiotu umowy w siedzibie Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 4 godziny od otrzymania wezwania zawarta w pkt 7 Oferty cenowej będzie służyć do oceny oferty w kryterium „Zatrudnienie dedykowanego opiekuna” (waga 10%) zgodnie z rozdziałem XXI pkt 6 SIWZ.

<sup>10</sup> Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie.

<sup>11</sup> Zgodnie z Rozdziałem IV pkt 3 SIWZ: „**UWAGA: Zamawiający (zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy PZP) żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia (zakresu przedmiotu zamówienia), której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę (o ile są mu wiadome) firm podwykonawców.**”

Lp.	Zakres przedmiotu zamówienia (części zamówienia)	Firmy podwykonawców (o ile są wiadome)
1		
2		

11. Oświadczam/my, że sposób reprezentacji konsorcjum / spółki cywilnej<sup>12</sup> (wykonawców składających wspólną ofertę) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....  
 .....

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną – konsorcja lub spółki cywilne)*

12. Zamówienie zrealizujemy przy użyciu technologii kablowej.

13. Oświadczam/my, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

14. OŚWIADCZAM/MY, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ..... do ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazałem/wykazaliśmy w załączniku nr ..... do oferty zawierającym stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p) i zastrzegam/my, że nie mogą być one udostępniane.

15. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca jest<sup>13</sup>:

- mikroprzedsiębiorstwem;  
 małym przedsiębiorstwem;  
 średnim przedsiębiorstwem;  
 dużym przedsiębiorstwem.

16. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:

1. ...., fax. ...., e-mail .....;  
 2. ...., fax. ...., e-mail .....

<sup>12</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>13</sup> Zaznaczyć właściwe (a w przypadku Wykonawców składający wspólną ofertę należy zaznaczyć odpowiednią kategorię dla każdego podmiotu) zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

17. Ofertę niniejszą składam/my na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

18. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....,

2. ....,

3. ....,

....., dnia .....

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

....., dnia .....

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

 Kujawski

Pieczęć Wykonawcy	<p><b>OŚWIADCZENIE WYKONAWCY</b>  <b>składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy PZP,</b>  <b><u>O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA</u></b>  <b><u>Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</u></b></p>
-------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym o wartości poniżej 209 000 euro na „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie” (znak sprawy: WOIRZL.II.272.25.2017.SK), prowadzonym przez Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie, oświadczam, co następuje:

**1. 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 i wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru/centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych, z których zamawiający może pobrać samodzielnie ww. dokument.

Adres internetowy: .....

Nr KRS/CEIDG: .....

- 3) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy PZP.

....., dnia .....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

- 4) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp<sup>1</sup> (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
 .....

....., dnia .....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

<sup>1</sup> Wypełnić tylko wówczas, gdy w stosunku do wykonawcy występują takie podstawy. W przeciwnym przypadku pozostawić nie wypełnione lub przekreślić.

*Kujawa*

**2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA <sup>2</sup>:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1) .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG, NIP/PESEL)

2) .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG, NIP/PESEL)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA <sup>3</sup>:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami, tj.:

1) .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

2) .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

<sup>2</sup> Należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

<sup>3</sup> Należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy Wykonawca (zgodnie z treścią Rozdziału IV SIWZ) zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.



**4. 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.

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)



**Znak sprawy: WOIRZL.II.272.25.2017.SK**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209 000 euro na „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie”.

Załącznik nr 3 do SIWZ

<b>OŚWIADCZENIE WYKONAWCY</b> składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy PZP <b><u>O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</u></b>	Pieczęć Wykonawcy
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

Składając ofertę w przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209 000 euro na „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie” (znak sprawy: **WOIRZL.II.272.25.2017.SK**),

prowadzonym przez **Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie**, oświadczamy, co następuje:

**1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

**1) KOMPETENCJE LUB UPRAWNIENIA WYKONAWCY<sup>1</sup>**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 1 SIWZ dotyczące posiadania uprawnień lub kompetencji do prowadzenia określonej działalności zawodowej, tj. Oświadczam, że **jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych, prowadzonego przez Urząd Komunikacji Elektronicznej**, co uprawnia mnie zgodnie z obowiązującym prawem telekomunikacyjnym, do świadczenia usług telekomunikacyjnych będących przedmiotem zamówienia.

....., dnia ....., (podpis osoby upowaznionej do reprezentacji)

....., dnia ....., (podpis osoby upowaznionej do reprezentacji)

<sup>1</sup> **UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – **Oświadczenie to** (tj. w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej) **składa każdy z Wykonawców**.

*Kujawa*

**Znak sprawy: WOIRZL.II.272.25.2017.SK**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209 000 euro na „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie”.

2) **SYTUACJA EKONOMICZNA LUB FINANSOWA WYKONAWCY<sup>2</sup>**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 2 SIWZ dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej, tj. Oświadczam, że **jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę (tj. sumę gwarancyjną) nie niższą niż 500.000,00 zł.**

....., dnia .....,  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....,  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

---

<sup>2</sup> **UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – **Oświadczenie to** (tj. w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej) **składa w imieniu wszystkich ten Wykonawca lub ci Wykonawcy, który/którzy samodzielnie spełniają te warunki.**

*Nyjeruho*

3

**Znak sprawy: WOIRZL.II.272.25.2017.SK**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209 000 euro na „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie”.

**3) DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY<sup>3</sup>**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 3 lit. a) SIWZ dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej, tj. Oświadczam, że **wykonałem lub wykonuję następujące wymagania określonym przez Zamawiającego:**

Nr kol.	1	2	3	4	5
Lp.	<b>Nazwa wykonanej lub wykonywanej usługi</b> Uzpełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 2 ppkt 3 lit. a) SIWZ	<b>Opis wykonanej lub wykonywanej usługi (w tym określenie przedmiotu usługi)</b> Uzpełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 2 ppkt 3 lit. a) SIWZ	<b>Wartość usługi brutto (w zł)<sup>4</sup></b> Uzpełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 2 ppkt 3 lit. a) SIWZ	<b>Termin realizacji</b> Podać okres od (m-c-rok) do (m-c-rok)	<b>Nazwa zleceniodawcy</b> (na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana)
1					
2					
...					

....., dnia .....,  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....,  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

<sup>3</sup> **UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – Oświadczenie to (tj. w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia) **składa w imieniu wszystkich ten Wykonawca, który samodzielnie spełnia dany warunek, lub ci spośród Wykonawców, którzy łącznie spełniają te warunki.**

<sup>4</sup> Wartość usługi należy podać w zł (w złotych polskich). **UWAGA: W przypadku, jeżeli wartość usługi została w umowie wyrażona w walucie obcej – wyrażona w złotych równowartość kwoty co najmniej 200 000 złotych brutto wg średniego kursu NBP z dnia publikacji ogłoszenia o przedmiotowym zamówieniu.**



**Znak sprawy: WOIRZL.II.272.25.2017.SK**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209 000 euro na „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie”.

**URZĄDZENIA TECHNICZNE DOSTĘPNE WYKONAWCY<sup>5</sup>**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 3 lit. b) SIWZ dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej, tj. Oświadczam, że disponuję co najmniej jedną następującą centralą telefoniczną o parametrach nie gorszych niż określone w Opisie przedmiotu zamówienia (w szczególności w pkt 8), którą w ramach realizacji przedmiotu zamówienia udostępnię Zamawiającemu do wykorzystania:

Nazwa urządzenia (centrali telefonicznej) które zostanie udostępnione do wykorzystania Zamawiającemu w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia (tj. przewidzianego do w obiektu przy ul. Wyzwolenia 105 w Szczecinie):  
..... (Zamawiający wymaga podania nazwy urządzenia).

Podstawa dysponowania urządzeniem (centralą telefoniczną)<sup>6</sup>: .....

Parametry urządzenia (centrali telefonicznej):

Nr Kolumny	1	2
Lp.	Wymagane minimalne parametry techniczne	Oferowane parametry techniczne oraz pozostałe informacje <sup>7</sup>
1.	1 x linie miejskie ISDN PRA (30B+D)	
2.	8 x linie miejskie POTS	

<sup>5</sup> **UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – **Oświadczenie to** (tj. w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy) **składa w imieniu wszystkich ten Wykonawca lub ci Wykonawcy, który/którzy samodzielnie spełniają te warunki.**

<sup>6</sup> Należy wskazać na jakiej podstawie Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował urządzeniem w celu wykonania zamówienia publicznego (np. własność Wykonawcy, zdolności techniczne innego podmiotu zgodnie z art. 22a ustawy Pzp itp.).

<sup>7</sup> **Tabele należy uzupełnić wpisując** (w poszczególnych wierszach kolumny nr 2) **parametr, wartość centrali telefonicznej lub potwierdzić spełnienie wymagań** (określonych w SIWZ tj. w pkt 8 OPZ – Załączniku nr 7 do SIWZ) oraz w poszczególnych wierszach kolumny nr 1) **poprzez wpisanie odpowiedniego sformułowania** (np. „SPEŁNIA”, „TAK”, „ZGODNIE Z SIWZ” itp.). W przypadku, gdy Wykonawca zaofertuje sprzęt o parametrach i/lub konfiguracji lepszych niż określone w SIWZ, w kolumnie należy podać odpowiedni parametr lub wartość oferowanej centrali telefonicznej.

**Ponadto tabele należy uzupełnić zgodnie z instrukcjami zawartymi w Rozdziale III pkt 5–7 SIWZ.**

**Znak sprawy: WOIRZL.II.272.25.2017.SK**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209 000 euro na „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie”.

3.	96 x linie wewnętrzne analogowe	
4.	16 x linie wewnętrzne systemowe	
5.	1 terminal cyfrowy systemowy zaawansowany dwuwierszowy z wyświetlaczem LCD posiadający identyfikację abonenta wywołującego (FSK/DTMF), funkcję Intercom, wyświetlacz graficzny, minimum 24 przyciski programowalne z diodami LED, spis połączeń wykonywanych, odebranych i nieodebranych, powtórne wybieranie numerów przy odłożonej słuchawce, regulacja głośności dzwonka	
6.	15 aparatów cyfrowych systemowych z wyświetlaczem LCD posiadających identyfikację abonenta wywołującego (FSK/DTMF), funkcję Intercom, wyświetlacz graficzny, minimum 8 przycisków programowalnych z diodami LED, spis połączeń wykonywanych, odebranych i nieodebranych, powtórne wybieranie numerów przy odłożonej słuchawce, regulacja głośności dzwonka	
7.	System zapowiedzi słownych	
8.	Moduł taryfikacyjny	
9.	Strona stacyjna RJ-45 w obudowie centrali bądź rozwiązana na patchpanelach wraz z patchcordami	
10.	Wersja Rack bez szafy 19”	
11.	Zasilanie awaryjne na ok. 4 h	
12.	System administracji centrali	

....., dnia .....  
 (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....  
 (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

*Kujawa*



Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209 000 euro na „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie”.

## 2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW<sup>8</sup>:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, dotyczących:

- sytuacji ekonomicznej lub finansowej<sup>9</sup> określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 2 SIWZ,
- zdolności technicznej lub zawodowej<sup>10</sup> w zakresie doświadczenia określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 3 lit. a) SIWZ,
- zdolności technicznej lub zawodowej<sup>11</sup> w zakresie dysponowania urządzeniami technicznymi, określonymi przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 3 lit. b) SIWZ.

polegam na zasobach następujących podmiotu/ów:

1) ..... (wskazać podmiot)

w następującym zakresie: ..... (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

2) ..... (wskazać podmiot)

w następującym zakresie: ..... (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

....., dnia ..... (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia ..... (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

<sup>8</sup> Należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

<sup>9</sup> Należy zaznaczyć tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

<sup>10</sup> Należy zaznaczyć tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie doświadczenia. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

<sup>11</sup> Należy zaznaczyć tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie dysponowania urządzeniami technicznymi. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

*Rejestracja*

**Znak sprawy: WOIRZL.II.272.25.2017.SK**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209 000 euro na „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie”.

**3. 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.

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

*Podpisano*



Pieczęć Wykonawcy	<b>OŚWIADCZENIE<sup>1</sup> O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP</b>
-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 dalej: ustawa PZP)<sup>1</sup>:

1. **Oświadczam, że należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP** – tj. do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184) – z następującymi Wykonawcą/Wykonawcami, którzy złożyli odrębne Oferty w niniejszym postępowaniu na „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie” (znak sprawy: WOIRZL.II.272.25.2017.SK):

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko Wykonawcy	Adres wykonawcy

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

2. **Oświadczam, że<sup>2</sup>:**
- nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP** – tj. do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) – z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne Oferty w niniejszym postępowaniu na „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie” (znak sprawy: WOIRZL.II.272.25.2017.SK).
- nie należymy do żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634),

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

<sup>1</sup> Należy wypełnić pkt 1 albo pkt 2.

<sup>2</sup> W przypadku wypełniania pkt 2 – należy zaznaczyć jedno z dwóch poniższych pól wyboru.

Pieczeń Wykonawcy	<b>ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU</b> <b>do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia<sup>1</sup></b>
-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ja/My niżej podpisany/i

.....  
.....

(osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu trzeciego)

**Działając w imieniu:**

.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres, KRS/CEiDG, NIP/PESEL, podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)

Zobowiązuję/emy się do oddania swoich zasobów dotyczących<sup>2</sup>:

- sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie *doświadczenia* Wykonawcy umożliwiającego realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości,
- zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie *dysponowania urządzeniami technicznymi* umożliwiającymi realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości.

do dyspozycji Wykonawcy:

.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie – podać nazwy (firmy)

i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej)

Przy wykonywaniu (na potrzeby realizacji) zamówienia pod nazwą:

**„Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie”**  
(znak sprawy: WOIRZL.II.272.25.2017.SK)

<sup>1</sup> Zgodnie z Rozdziałem X pkt 8 SIWZ: W celu oceny, czy Wykonawca polegający na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:

- 1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
- 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
- 4) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub *doświadczenia*, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

<sup>2</sup> **ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE** (tj. zaznaczyć właściwe pole/pola wyboru i/lub właściwą treść, dotyczące zasobów oddawanych do dyspozycji Wykonawcy przy wykonywaniu (na potrzeby realizacji) przedmiotowego zamówienia.

Równocześnie oświadczam:

- 1) Udostępniam/y Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie<sup>3</sup>:  
.....  
.....  
.....
- 2) Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie / przez nas zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:  
.....  
.....  
.....
- 3) Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:  
.....  
.....  
.....
- 4) Będę/Będziemy realizował/ć następujące usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca<sup>4</sup>:  
.....  
.....  
.....

....., dnia .....  
(podpis podmiotu / osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu)

....., dnia .....  
(podpis podmiotu / osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu)

<sup>3</sup> Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia – przez udostępniane zasoby – warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 2 SIWZ i/lub w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 3 lit. a) SIWZ i/lub w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 3 lit. b) SIWZ.

<sup>4</sup> Art. 22a ust. 4 ustawy PZP: „W odniesieniu do warunków dotyczących (...) doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują (...) usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane”.

