**ZAŁĄCZNIK nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Znak sprawy: ZP/ISIM-34/2020**

**Do części 1\*/części 2\*/części 3\***

**OFERTA z dnia** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **INFORMACJE O WYKONAWCY**
2. **Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*adres Wykonawcy (siedziba), numer telefonu, e-mail*

**w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)\*\*:**

Pełnomocnik Konsorcjum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*adres Wykonawcy (siedziba), numer telefonu, e-mail*

Uczestnicy Konsorcjum:

I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*adres Wykonawcy (siedziba), numer telefonu, e-mail*

II \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*adres Wykonawcy (siedziba), numer telefonu, e-mail*

**(należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika)**

1. **Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*adres, numer telefonu, e-mail*

**II PRZEDMIOT OFERTY**

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Instytut Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego na: **„Usługę digitalizacji obiektów archiwalnych ze zbiorów, Archiwum Państwowego w Lublinie Archiwum Państwowego w Kielcach, Archiwum Akt Nowych w Warszawie – 3 części”**

.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:
   1. Dla części 1\* pn: **„Usługa digitalizacji obiektów archiwalnych ze zbiorów, Archiwum Państwowego w Lublinie** w zakresie objętym w SIWZ za cenę całkowitą: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN, brutto, (słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

Zgodnie z poniższym formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Liczba woluminów | Liczba stron do skanowania (szacunkowa) | Cena netto za skanowanie 1 strony | Wartość netto | Wartość brutto |
| A | C | D | E | F=D x E | G |
| 1 | 98 | 7832 |  |  |  |

1. **Oświadczamy**, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym:
2. w § 8 ust. 1 pkt 1 SIWZ**\*.**
3. Krótszym o 10 dni od terminu określonego w § 8 SIWZ**\*,**
4. Krótszym o 5 dni od terminu określonego w § 8 SIWZ**\*,**

***W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy żadnego z wyżej określonych podpunktów Zamawiający uzna, iż Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie o którym mowa* w § 8 ust. 1 pkt 1 SIWZ.**

***Oświadczenie wskazane powyżej w pkt 2 będzie brane pod uwagę przy przyznawaniu punktów w kryterium Termin realizacji, którego zasady określone są w § 18 ust. 2 pkt 2 lit. a) SIWZ).***

* 1. Dla części 2\* pn: **„Usługa digitalizacji obiektów archiwalnych ze zbiorów, Archiwum Państwowego w Kielcach** w zakresie objętym w SIWZ za cenę całkowitą: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN, brutto, (słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

Zgodnie z poniższym formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Liczba woluminów | Liczba stron do skanowania (szacunkowa) | Cena netto za skanowanie 1 strony | Wartość netto | Wartość brutto |
| A | C | D | E | F=D x E | G |
| 1 | 20 | 26406 |  |  |  |

1. **Oświadczamy**, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym:
2. w § 8 ust. 1 pkt 2 SIWZ**\*.**
3. Krótszym o 30 dni od terminu określonego w § 8 SIWZ**\*,**
4. Krótszym o 15 dni od terminu określonego w § 8 SIWZ**\*,**

***W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy żadnego z wyżej określonych podpunktów Zamawiający uzna, iż Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie o którym mowa* w § 8 ust. 1 pkt 2 SIWZ.**

***Oświadczenie wskazane powyżej w pkt 2 będzie brane pod uwagę przy przyznawaniu punktów w kryterium Termin realizacji, którego zasady określone są w § 18 ust. 2 pkt 2 lit. b) SIWZ).***

* 1. Dla części 3\* pn: **„Usługa digitalizacji obiektów archiwalnych ze zbiorów Archiwum Akt Nowych w Warszawie** w zakresie objętym w SIWZ za cenę całkowitą: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN, brutto, (słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

Zgodnie z poniższym formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Liczba woluminów | Liczba stron do skanowania (szacunkowa) | Cena netto za skanowanie 1 strony | Wartość netto | Wartość brutto |
| A | C | D | E | F=D x E | G |
| 1 | 1850 | 27 mb |  |  |  |

1. **Oświadczamy**, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym:
2. w § 8 ust. 1 pkt 3 SIWZ**\*.**
3. Krótszym o 60 dni od terminu określonego w § 8 SIWZ**\*,**
4. Krótszym o 30 dni od terminu określonego w § 8 SIWZ**\*,**

***W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy żadnego z wyżej określonych podpunktów Zamawiający uzna, iż Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie o którym mowa* w § 8 ust. 1 pkt 3 SIWZ.**

***Oświadczenie wskazane powyżej w pkt 2 będzie brane pod uwagę przy przyznawaniu punktów w kryterium Termin realizacji, którego zasady określone są w § 18 ust. 2 pkt 2 lit. c SIWZ).***

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną cześć) oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, który stanowi załącznik nr 3 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczamy**, że powierzymy do wykonania podwykonawcom następujące części zamówienia\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Określenie części zamówienia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. **Oświadczamy**, że na podstawie art. 8 ust. 3 uPzp:

* żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*,
* wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  (wyrażone cyfrą) | |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Oświadczamy,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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

1. Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy:

**Jesteśmy** małym lub średnim przedsiębiorcą:

TAK\* / NIE\*

***Informacja wymagana wyłącznie do celów statystycznych***

*Definicje (Dz.Urz. UE. L. 124 z 20. 05.2003 str. 36)*

1. *Mikroprzedsiębiorstwo**– to* ***przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.***
2. *małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR*
3. *średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR*

*Jeżeli Wykonawca jest mikroprzedsiębiorcą należy zaznaczyć TAK*

1. Oferta została złożona na \_\_\_\_ zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr \_\_\_ do \_\_\_
2. Do oferty załączone są następujące dokumenty:
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnić jeżeli dotyczy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**Zamawiający:**

**Instytut Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego**

**ul. Foksal 17, 00-372 Warszawa**

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 UPZP**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Usługa digitalizacji obiektów archiwalnych ze zbiorów, Archiwum Państwowego w Lublinie Archiwum Państwowego w Kielcach, Archiwum Akt Nowych w Warszawie – 3 części”** **Znak sprawy: ZP/ISIM-34/2020**, prowadzonego przez Instytut Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego,oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

**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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu**  *(nazwa/firma, adres)* | **Zakres polegania zasobach podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

*\* jeżeli dotyczy*

**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(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

**ZAŁĄCZNIK nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Instytut Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego**

**ul. Foksal 17, 00-372 Warszawa**

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 uPZP**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.: **„Usługa digitalizacji obiektów archiwalnych ze zbiorów, Archiwum Państwowego w Lublinie Archiwum Państwowego w Kielcach, Archiwum Akt Nowych w Warszawie – 3 części” Znak sprawy: ZP/ISIM-34/2020** prowadzonego przez Instytut Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-22 uPzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 uPzp

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

\* 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 uPzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

*\* jeżeli dotyczy*

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

\* Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

*\* jeżeli dotyczy*

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

\* Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

*\* jeżeli dotyczy*

**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(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

**ZAŁĄCZNIK nr 6 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Instytut Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego**

**ul. Foksal 17, 00-372 Warszawa**

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Działając na podstawie art. 24 ust.11 uPzp, po powzięciu wiadomości o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Usługa digitalizacji obiektów archiwalnych ze zbiorów, Archiwum Państwowego w Lublinie Archiwum Państwowego w Kielcach, Archiwum Akt Nowych w Warszawie – 3 części” Znak sprawy: ZP/ISIM-34/2020** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że:

\*I nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U z 2020 r. poz. 1076) z żadnym z Wykonawców, który złożył ofertę w wyżej wymienionym postępowaniu,

\* II należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (DzU z 2020 r. poz. 1076) wraz z niżej przedstawionym/mi Wykonawcą/ami, który/rzy złożył/li ofertę/y w wyżej wymienionym postępowaniu:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poniżej\*/ w załączeniu\* przedstawiam dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uwaga:**

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z nich powinien przedstawić oświadczenie w zakresie w jakim jego dotyczy.***

***\**** *niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwe*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ**

**„Usługa digitalizacji obiektów archiwalnych ze zbiorów, Archiwum Państwowego w Lublinie Archiwum Państwowego w Kielcach, Archiwum Akt Nowych w Warszawie – 3 części”**

**Znak sprawy: ZP/ISIM-34/2020**

**WYKAZ USŁUG**

**Do części 1\*/części 2\*/części 3\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  *(należy podać informacje pozwalające na ocenę czy wszystkie elementy warunku opisanego w § 9 ust. 1 pkt 3 lit. a1),a2),a3) SIWZ są spełnione)* | **Wartość wykonanej usługi w zł brutto** | **Data wykonania zamówienia** | | **Nazwa i adres odbiorcy-Zleceniodawcy** | **Nazwa Wykonawcy usługi\*\*** |
| **początek (data)** | **zakończenie (data)** |
| **1** | **3** | **4** | **5** | | **6** | **7** |
| 1. |  |  |  | |  |  |
| 2. |  |  |  | |  |  |
| 3. |  |  |  | |  |  |

**Uwaga!**

**W wyżej przedstawionym wykazie, odpowiednio do oferowanej części zamówienia, powinna się znaleźć co najmniej jedna usługa określona przez Zamawiającego w****§ 9 ust. 1 pkt 3 lit. a 1)/a2)/a3) SIWZ.**

**Do każdego przedstawionego w tabeli wykonanego zamówienia należy dołączyć dowody, czy zostały one wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy**

\* *zaznaczyć właściwe*

\*\**Wypełniają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis(y) Wykonawcy (ów) lub umocowanego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ**

**Znak sprawy: ZP/ISIM-34/2020**

**WYKAZ SPRZĘTU I OPROGRAMOWANIA KTÓRE WYKONAWCA UŻYJE DO REALIZACJI USŁUGI**

**Do części 1\*/części 2\*/części 3\***

**zgodnie z informacją zawartą w** **§ 9 ust. 3 lit b.1 i/lub lit. b,3 i/lub lit. b3 SIWZ**

Wykaz narzędzi informatycznych i sprzętu skanującego dostępnych Wykonawcy usługi w celu realizacji zamówienia, wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa oprogramowania | Producent | Wersja | Będzie użyte do … |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| L.p. | Nazwa skanera | Producent | Model | Podstawowe właściwości |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

**Jeżeli Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów, należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji wykazanych narzędzi informatycznych, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych na okres korzystania   
z nich przy wykonywaniu zamówienia.**

……................................... dn. ................................................. ……….............................................................................

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych)

przedstawiciela(li) Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SIWZ**

**Znak sprawy: ZP/ISIM-34/2020**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**Do części 1\*/części 2\*/części 3\***

Wykaz potwierdzający spełnianie warunku zdolności technicznej lub zawodowej zgodnie z wymaganiami opisanymi w § 9 ust. 1 pkt 3 lit. c.1 lub/i lit. c.2 lub/i lit.c.3 SIWZ.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja w  realizacji zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie osób** | | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami** |
| **Kwalifikacje/**  **Certyfikaty** | **Osoba posiada doświadczenie w skanowaniu akt papierowych do formatu TIF oraz wykonaniu konwersji do formatów PDF i/lub JPEG;** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| 1. |  |  |  | TAK/NIE\* |  |
| 2. |  |  |  | TAK/NIE\* |  |
| 3. |  |  |  | TAK/NIE\* |  |
| 4. |  |  |  | TAK/NIE\* |  |

**\* niepotrzebne skreślić**

**W kolumnie nr 7 należy podać podstawę dysponowania wskazaną osobą.**

**W przypadku, gdy osoba ta nie będzie np. pracownikiem Wykonawcy lub Wykonawca nie będzie nią bezpośrednio dysponował na innej podstawie prawnej (np. umowa zlecenie, dzieło, inne), należy przedstawić zobowiązanie tej osoby, że będzie do dyspozycji Wykonawcy w czasie potrzebnym do wykonywania przedmiotowego zamówienia lub zobowiązanie innego podmiotu, który będzie dysponował taką osobą do oddania jej Wykonawcy do dyspozycji na potrzeby realizacji zamówienia.**

**Uwaga!** **Wykonawca przestawia według podanego powyżej wzoru informacje o osobach wskazanych do wykonania poszczególnych części niniejszego zamówienia.**

**Niniejszym oświadczamy, że osoby wskazane w ww. tabeli, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane umiejętności.**

……................................... dn. ................................................. ……….............................................................................

*Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych)*

*przedstawiciela(li) Wykonawcy (li) Wykonawców*