



***ZAŁĄCZNIK NR 4*** *do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*

*(nr sprawy:* ***15****/PN/CKZ/2019)*

....………….……………

*data sporządzenia oferty*

## *FORMULARZ OFERTOWY*

1. (*wzór*)
2. **DLA ZADANIA NR ……………….**
3. ***(PROSZĘ WSKAZAĆ NUMER ZADANIA DLA JAKIEGO SKŁADANA JEST OFERTA)***
4. *(dane Wykonawcy prosimy wypełnić* ***DRUKOWANYMI LITERAMI)***

**Wykonawca:**

*(w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika)*

**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:**

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

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

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

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

Numer telefonu: ....................................................................................................

Numer faxu: .........................................................................................................

adres e-mail:.........................................................................................................

NIP......................................................................................................................

REGON: .........................................................................................................

**WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko (nazwa): ................................................................................

Adres: .................................................................................................

tel. ................................. fax ................................... e-mail: ................................................

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę fabrycznie nowego sprzętu biurowego na potrzeby Centrum Kształcenia Zawodowego we Wrocławiu** - w podziale na 3 zadania (nr sprawy: 15/PN/CKZ/2019)

**składam niniejszą ofertę i oferuję realizację przedmiotu zamówienia** zgodnie z wymogami siwz i załącznikami do niej

**za wynagrodzeniem ryczałtowym** w wysokości:

(W ZALEŻNOŚCI OD WYBORU ZADANIA NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ – jeżeli zapis pozostanie niewypełniony i nieprzekreślony Zamawiający nie będzie brał go pod uwagę):

**ZADANIE 1**

**wartość netto:** …………………………………………………………….. zł

*(słownie ……………………………………………………..………………………………………..)*

podatek VAT ……… %, tj. …………… (słownie: ………………..)

**cena ogółem brutto:** …………………………………………………………….. zł

*(słownie ……………………………………………………..………………………………………..)*

**ZADANIE 2**

**wartość netto:** …………………………………………………………….. zł

*(słownie ……………………………………………………..………………………………………..)*

podatek VAT ……… %, tj. …………… (słownie: ………………..)

**cena ogółem brutto:** …………………………………………………………….. zł

*(słownie ……………………………………………………..………………………………………..)*

**ZADANIE 3**

**wartość netto:** …………………………………………………………….. zł

*(słownie ……………………………………………………..………………………………………..)*

podatek VAT ……… %, tj. …………… (słownie: ………………..)

**cena ogółem brutto:** …………………………………………………………….. zł

*(słownie ……………………………………………………..………………………………………..)*

W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego **(tzw. odwrotne obciążenie)** Wykonawca wpisuje poniżej informację o zaistnieniu takiego obowiązku wraz ze wskazaniem nazwy (czy też rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania odwróconego VAT\*:

***\* w przypadku gdy wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego („odwrotne obciążenie”), Wykonawca wpisuje ,,NIE DOTYCZY” lub pozostawia pole nieuzupełnione***

**w tym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wartość brutto towarów, które **nie powodują** u Zamawiającego powstania obowiązku podatkowego w zakresie podatku od towarów i usług (VAT) - tzw. „odwrotne obciążenie”: | ........................................ zł |
|  | Wartość netto (bez kwoty podatku VAT) towarów, **które powodują**  u Zamawiającego powstanie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT) - tzw. „odwrotne obciążenie”; | ........................................ zł  *(wypełnić jeśli dotyczy)* |
|  | Wartość podatku VAT od towarów wskazanych w wierszu nr 2, **które powodują** u Zamawiającego powstanie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT) - tzw. „odwrotne obciążenie”; | ........................................ zł  *(wypełnić jeśli dotyczy)* |
|  | **Wartość oferty:** | **.........................................**  **zł**  (suma wartości pozycji 1, 2 i 3) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nazwa (rodzaj) towarów o których mowa w tabeli w wierszu 2, które powodują u Zamawiającego powstanie obowiązku podatkowego:  …………………………………………………... *(wypełnić jeśli dotyczy).* |

**UWAGA:**

Zamawiający informuje, iż od dnia 01.11.2019r. zniesione zostanie rozliczenie VAT na zasadzie odwrotnego obciążenia od zakupów i usług wymienionych odpowiednio w załącznikach 11 oraz 14 tej ustawy - zgodnie ustawą z dnia 09 sierpnia 2019r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2019, poz. 1751)

1. **OŚWIADCZAM**, że cena oferty obejmuje pełny zakres zamówienia i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia w zgodzie z zapisami siwz.
2. **OFERUJĘ** udzielenie **gwarancji na okres** *(12 miesięcy, 24 miesiące, 36 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru danego zlecenia jednostkowego):*

(W ZALEŻNOŚCI OD WYBORU ZADANIA NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ – jeżeli pola pozostaną niewypełnione i nieprzekreślone Zamawiający nie będzie brał ich pod uwagę):

**ZADANIE 1:**

**Okres gwarancji …............... miesięcy (kryterium oceny)**

**ZADANIE 2:**

**Okres gwarancji …............... miesięcy (kryterium oceny)**

**ZADANIE 3:**

**Okres gwarancji …............... miesięcy (kryterium oceny)**

1. **OŚWIADCZAM**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **POTWIERDZAM** termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności – zgodnie z zapisami przedstawionymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia *(w tym w projekcie umowy).*
3. **POTWIERDZAM**, że zakres prac przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
4. **UWAŻAMY** się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. **OŚWIADCZAM**, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(*wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólnie ofertę – spółki cywilne lub konsorcja*)

1. **OŚWIADCZAM**, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy 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.
2. **OŚWIADCZAM**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ...... do ........ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
3. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** samodzielnie\*/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie\*:

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

*(zakres powierzonych prac/firma Podwykonawcy)*

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

*(zakres powierzonych prac/firma Podwykonawcy)*

12. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy **mikroprzedsiębiorstwem/małym/średnim\*** przedsiębiorstwem.

13. **OFERTĘ** niniejszą składam/składamy na .................... stronach.

14. **OŚWIADCZAM,** że dokumenty wymagane przez Zamawiającego, potwierdzające brak podstaw wykluczenia z postępowania, tj. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 570) pod adresem strony internetowej\*\* …………………………………………..

...............................(miejscowość), dnia .......................... roku

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

*(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)*

*– podpis i pieczęć*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* W przypadku nie podania przez Wykonawcę adresu strony internetowej, Zamawiający wezwie Wykonawcę do przedstawienia tego dokumentu w trybie art. 26 ust. 2 pzp*

***UWAGA:***

***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 przedsiębiorstwo:*** *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.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |





***ZAŁĄCZNIK NR 4.1***

*do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*

*(nr sprawy:* ***15/****PN/CKZ/2019)*

**Wykaz parametrów technicznych**

**Drukarka kolorowa laserowa**

**(ZADANIE 1)**

**Uwaga:**

W przypadku spełnienia poniższych wymagań należy zaznaczyć **„spełnia”.**

Zaznaczenie „nie spełnia” w którymkolwiek z punktów, skutkować będzie odrzuceniem oferty, jako nieodpowiadającej treści siwz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DRUKARKA KOLOROWA**  **1 SZTUKA**  Producent: ………………………………………………………..  Model: ………………………………………………………..  Typ: ………………………………………………………..  Rok produkcji: ……………………………………………………….. | | | |
| **Lp** | **NAZWA PODZESPOŁU** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE**  *(należy wpisać wartości oferowanego parametru – jeśli dotyczy)* |
| 1. | Funkcja urządzenia | Drukowanie | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 2. | Rodzaj druku | Laserowy | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 3. | Panel kontrolny | 2,7" dotykowy kolorowy | **spełnia/nie spełnia\***  **Opis oferowanych parametrów**  ………………………………………………………  ……………………………………………………… |
| 4. | Obsługiwane formaty druku | A6, A5, A4 | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 5. | Wydruk pierwszej strony | Maksymalnie po 10 sekundach | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 6. | Drukowanie z USB | JPG/PDF | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 7. | Druk w kolorze | tak | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 8. | Rozdzielczość druku | 3600 dpi | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 9. | Maks. prędkość druku w czerni | 27 str./min. | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 10... | Maks. prędkość druku w kolorze | 27 str./min. | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 11. | Druk Photo | tak | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 12. | Druk dwustronny | automatyczny | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 13. | Obciążenie miesięczne | 50 000 arkuszy/miesiąc | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 14 | Procesor drukarki | 1200 MHz | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 15 | Zainstalowana pamięć | 512 MB | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 16. | Języki drukowania | PCL 6, PCL 5c, emulacja postscript level 3, PDF | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 17. | Podajnik papieru | - Podajnik uniwersalny (1) na min. 50 arkuszy - Podajnik uniwersalny (2) na min. 250 arkuszy - Opcjonalny podajnik (3) na min. 550 arkuszy - ADF: do min. 50 arkuszy | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 18. | Odbiornik papieru | Odbiornik papieru na min. 150 arkuszy | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 19. | Rodzaj nośnika | Papier (bond, do druku broszur, kolorowy, błyszczący, fotograficzny, zwykły, wstępnie zadrukowany, dziurkowany, ekologiczny, szorstki), pocztówki, etykiety, koperty | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 20 | Gramatura papieru (min.) | 60 g/m² | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 21 | Gramatura papieru (maks.) | 176 g/m² (do 200 g/m² w przypadku pocztówek i błyszczących papierów fotograficznych) | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 22 | Ethernet | 10/100/1000 Mb/s, 802.11b/g/n | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 23 | Złącza | RJ-45, 1 x USB 2.0, 1 x USB (Type B) | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 24 | Akcesoria w zestawie | - 4 preinstalowane tonery (czarny min. 1200 stron, CMY min. 1200 stron)  **- dodatkowy toner czarny na 7500 stron,** - Dokumentacja, oprogramowanie i dokumentacja na CD-ROM - Przewód zasilania - Kabel USB, kabel LAN | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 25 | Inne | Obsługa tonerów wysokiej wydajności (czarny min. 7500 stron, CMY min. 6000 stron) | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 26. | Wsparcie techniczne | Dostęp do najnowszych sterowników i uaktualnień na stronie producenta realizowany poprzez podanie na dedykowanej stornie internetowej producenta numeru seryjnego lub modelu urządzenia | **spełnia/nie spełnia\*** |

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

*(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)*



***ZAŁĄCZNIK NR 4.2***

*do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*

*(nr sprawy:* ***15/****PN/CKZ/2019)*

**Wykaz parametrów technicznych**

**urządzenia wielofunkcyjnego**

**(ZADANIE 2)**

**Uwaga:**

W przypadku spełnienia poniższych wymagań należy zaznaczyć **„spełnia”.**

Zaznaczenie „nie spełnia” w którymkolwiek z punktów, skutkować będzie odrzuceniem oferty, jako nieodpowiadającej treści siwz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **URZĄDZENIE WIELOFUNKCYJNE**  **1 SZTUKA**  Producent: ………………………………………………………..  Model: ………………………………………………………..  Typ: ………………………………………………………..  Rok produkcji: ……………………………………………………….. | | | |
| **Lp** | **NAZWA PODZESPOŁU** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE**  *(należy wpisać wartości oferowanego parametru)* |
| 1. | Funkcja urządzenia | Drukowanie, kopiowanie, skanowanie | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 2. | Rodzaj druku | Laserowy | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 3. | Panel kontrolny | 2,7" dotykowy kolorowy | **spełnia/nie spełnia\***  **Opis oferowanych parametrów**  ………………………………………………………  ……………………………………………………… |
| 4. | Obsługiwane formaty druku | A6, A5, A4 | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 5. | Wydruk pierwszej strony | Maksymalnie po 8 sekundach | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 6. | Drukowanie z USB | JPG/PDF | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 7. | Druk Duplex | tak | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 8. | Rozdzielczość druku | Min. 1200 x 1200 dpi | **spełnia/nie spełnia\*** |
|  | Parametry skanowania | - Skaner płaski, automatyczny podajnik dokumentów  - Min. 29 stron na minutę / 20 stron w kolorze - Rozdzielczość skanowania: min. 1200 x 1200 dpi - Skanowanie do PDF/JPG |  |
|  | Parametry kopiowania | - Szybkość kopiowania: min. 38 kopii / na minutę  - Rozdzielczość: min. 600 x 600 dpi - Powiększenie/pomniejszenie: 25 - 400% |  |
| 9. | Maks. prędkość druku w czerni | 38 str./min. | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 12. | Druk dwustronny | automatyczny | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 13. | Obciążenie miesięczne | 80 000 arkuszy/miesiąc | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 14 | Procesor drukarki | 1200 MHz | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 15 | Zainstalowana pamięć | 512 MB | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 16. | Języki drukowania | PCL 6, PCL 5c, emulacja postscript level 3, PDF | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 17. | Podajnik papieru | - Podajnik uniwersalny (1) na min. 100 arkuszy - Podajnik uniwersalny (2) na min. 250 arkuszy - Opcjonalny podajnik (3) na min. 550 arkuszy - ADF: do min. 50 arkuszy | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 18. | Odbiornik papieru | Odbiornik papieru na min. 150 arkuszy | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 19. | Rodzaj nośnika | Papier (zwykły, EcoEFFICIENT, lekki, ciężki, typu bond, kolorowy, wstępnie zadrukowany, dziurkowany, ekologiczny, szorstki); Koperty; Etykiety | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 20 | Gramatura papieru (min.) | 60 g/m² | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 21 | Gramatura papieru (maks.) | 120 g/m² (do 175 g//m² podajnik 1 | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 22 | Ethernet | 10/100/1000 Mb/s, 802.11b/g/n | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 23 | Złącza | RJ-45, 1 x USB 2.0, 1 x USB (Type B) | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 24 | Akcesoria w zestawie | - Preinstalowany toner (min. 3000 stron) - Dokumentacja, oprogramowanie i dokumentacja na CD-ROM - Przewód zasilania - Kabel USB, kabel LAN - Dokumentacja, oprogramowanie i dokumentacja na CD-ROM - Przewód zasilania - Kabel USB, kabel LAN | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 25 | Inne | Obsługa tonerów wysokiej wydajności min. 10 000 stron | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 26 | Wsparcie techniczne | Dostęp do najnowszych sterowników i uaktualnień na stornie producenta realizowany poprzez podanie na dedykowanej stronie internetowej producenta numeru seryjnego lub modelu urządzenia | **spełnia/nie spełnia\*** |

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

*(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)*





***ZAŁĄCZNIK NR 4.3***

*do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*

*(nr sprawy:* ***15/****PN/CKZ/2019)*

**Wykaz parametrów technicznych**

**dla projektora**

**(ZADANIE 3)**

**Uwaga:**

W przypadku spełnienia poniższych wymagań należy zaznaczyć **„spełnia”.**

Zaznaczenie „nie spełnia” w którymkolwiek z punktów, skutkować będzie odrzuceniem oferty, jako nieodpowiadającej treści siwz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROJEKTOR**  **2 SZTUKI**  Producent: ………………………………………………………..  Model: ………………………………………………………..  Typ: ………………………………………………………..  Rok produkcji: ……………………………………………………….. | | | |
| **Lp** | **NAZWA PARAMETRU** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1. | Projekcja | Długoogniskowa | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 2. | Technologia wyświetlania | DLP | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 3. | Rozdzielczość rzeczywista | 1920 x 1200 | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 4. | Obsługiwana rozdzielczość | ‎VGA (640 x 480) to WUXGA (1920 x 1200)‎ | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 5. | Jasność | Min. 4000 ANSI Lumenów | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 6. | Kontrast statyczny | Min. 10 000:1 | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 7. | Obiektyw | Współczynnik projekcji (przekątna @ odległość) 1,47 – 1,76  Podane parametry mogą różnić się +/-5% | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 8. | Proporcje obrazu | Natywny 16:10 | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 9. | Trwałość źródła światła | Min. do 10000 h (w trybie oszczędnym) | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 10. | Kompatybilność ze standardami wideo | - NTSC - PAL - SECAM | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 11. | Gniazda we/wy | PC (D-sub) x 1  Wyjście monitorowe (15-stykowe gniazdo typu D) x 1  Wejście S-wideo (4-stykowe gniazdo Mini DIN) x 1  Wejście kompozytowe wideo (RCA) x 1  HDMI x 2  USB Type-A  USB Type Mini B x 1  Wejście audio (Mini Jack 3,5 mm) x 1  Wyjście audio (Mini Jack 3,5 mm) x 1  RS232 (9-stykowe DB) x 1 | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 12. | Poziom hałasu normalna | Maksymalnie 33 dB | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 13. | Pobór mocy | Maksymalnie 300 W | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 14. | Waga | Maksymalnie 3,7 kg | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 15. | Pozostałe parametry | - głośnik 2W  - zamrożenie ekranu  - manualna korekcja efektu trapezowego | **spełnia/nie spełnia\*** |
| 16. | Dodatkowe wyposażenie | Kabel HDMI 15m | **spełnia/nie spełnia\*** |

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

*(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)*





***ZAŁĄCZNIK NR 5***

*do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*

*(nr sprawy: 15/PN/CKZ/2019)*

**Zamawiający:**

**Centrum Kształcenia Zawodowego**

ul. Strzegomska 49a

53-611 Wrocław

**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 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 pn.: **Dostawa fabrycznie nowego sprzętu biurowego na potrzeby Centrum Kształcenia Zawodowego we Wrocławiu** - w podziale na 3 zadania **(nr sprawy: 15/PN/CKZ/2019)**, prowadzonego przez Centrum Kształcenia Zawodowego z/s we przy ul. Strzegomskiej 49a, 53-611 Wrocław, 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.

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

*(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)*

*– podpis i pieczęć*

1. 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 ustawy Pzp lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie:

1. art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

................................................................................ *(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)*

*– podpis i pieczęć*

1. art. 24 ust. 10 ustawy Pzp wskazuję (udowadniam), że mój udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji:

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

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

....................................................................................... *upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)*

*– podpis i pieczęć*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:……………………………………………...............………………………..….……*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  specyfikacji istotnych warunków zamówienia dla przedmiotowego postępowania.

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(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.

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

*(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)*

*– podpis i pieczęć*





***ZAŁĄCZNIK NR 6***

*do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*

*(nr sprawy:* ***15****/PN/CKZ/2019*

***UWAGA***

*Oświadczenie należy złożyć* ***w terminie 3 dni*** *od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego (*<http://www.ckp.pl/index.php/aktualnosci/przetargi>) *informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp:*

|  |
| --- |
| **Wzór**  **OŚWIADCZENIE**  **o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej ,**  **o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp** |

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**Dostawa fabrycznie nowego sprzętu biurowego na potrzeby Centrum Kształcenia Zawodowego we Wrocławiu** - w podziale na 3 zadania **(nr sprawy: 15/PN/CKZ/2019)**, prowadzonym przez Centrum Kształcenia Zawodowego z/s we przy ul. Strzegomskiej 49a, 53-611 Wrocław

w imieniu Wykonawcy:

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

/wpisać nazwę (firmę) Wykonawcy/

informuję, że Wykonawca:

\*nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp

\*należy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp w skład której wchodzą następujące podmioty:

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

*(nazwa i siedziba)*

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

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

*(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)*

*– podpis i pieczęć*

\* *niepotrzebne skreślić*