**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Santok

Ul. Gorzowska 59

66-431 Santok

***FORMUTARZ OFERTOWY***

Złożona przez Wykonawcę, którego reprezentuję, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości przeprowadzenia negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych pn:

**Dostawa sprzętu związana z realizacją projektu w ramach grantu „Cyberbezpieczny Samorząd – Cyberbezpieczna Gmina Santok”**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY:** | |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: | …………………………………………………………………. |
| Wykonawca/Wykonawcy: | ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. |
| Adres: | …………………………………………………………………. |
| Województwo: | …………………………………………………………………. |
| NIP: | …………………………………………………………………. |
| REGON: | …………………………………………………………………. |
| KRS/CEIDG | …………………………………………………………………. |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty  z Zamawiającym: | ………………………………………………………………….  tel:......................................................................................  e-mail: ………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CENA OFERTOWA**   Wykonawca oferuje realizację zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) za:   * 1. **KRYTERIUM CENA**  |  |  | | --- | --- | | **Cena ofertowa netto:** | ……………..…… zł | | Wysokość podatku VAT, wg stawki ……. % | ……………..…… zł | | **Cena ofertowa brutto:**  *(cena netto powiększona o należny podatek VAT)* | ……………..…… zł |   *W tym:*     | **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wszystkie niezbędne dane pozwalające zidentyfikować ofertowany produkt** | **Oświadczam, że produkt spełnia wszystkie wymagania określone w OPZ** | | --- | --- | --- | --- | | 1 | Serwer do klastra HA | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 2 | Macierz do klastra HA | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 3 | Urządzenie magazynujące dane | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 4 | Serwer dla OPS | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 5 | Zakup dysków do serwera do wykonania kopii bezpieczeństwa dla Urzędu Gminy | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 6 | Serwer dla OPS | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 7 | Serwer NAS dla OPS | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 8 | Licencje – Serwerowy System Operacyjny | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 9 | Licencje dostępowe do SSO | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 10 | Urządzenie UTM | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 11 | Przełącznik 48-portowy | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 12 | Przełącznik 24- portowy | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 13 | Access Point | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 14 | Zakup platformy do zarządzania logami | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 15 | Zakup urządzenia Access Point dla OPS | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 16 | Zakup licencji na oprogramowanie antywirusowe | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 17 | Zakup licencji do aplikacji umożliwiającej połączenie się z innym komputerem | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 18 | Zakup oprogramowania do zabezpieczenia danych wraz ze wsparciem | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 19 | Zakup systemu ochrony poczty | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 20 | Zakup routera do zapewnienia stabilnego połączenia internetowego dla OPS | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 21 | Zakup systemu do zarzadzania IT | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) | | 22 | Zakup akumulatorów do centralnego UPS dla Urzędu Gminy | Producent: ……………..  Model: ………………….  Symbol (Jeżeli występuje): ……………….. | …………….  (wskazać TAK lub NIE) |  * 1. KRYTERIUM TERMIN REALIZACJI:   Oświadczam/y\*, że przedmiot zamówienia dostarczymy w terminie do ………….dni. |
|  |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. Wykonawca jest 1):   mikroprzedsiębiorstwem,  małym przedsiębiorstwem,  średnim przedsiębiorstwem,  osobą prowadzącą jednoosobową działalnością gospodarczą,  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,  inny rodzaj.  ***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.*  *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy uwzględnić kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum.*   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ; |
| 1. Wykonawca oświadcza, że cena oferty obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze, wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia, określone w SWZ. Wszystkie inne koszty jakie poniesiemy przy realizacji zamówienia, nie uwzględnione w cenie oferty nie będą obciążały Zamawiającego. 2. Wykonawca zapoznał się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte, w tym warunki finansowego rozliczenia realizacji przedmiotu zamówienia; 3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli od ostatecznego terminu składania ofert co najmniej do dnia **…………… r.** 4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu3) 5. Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy/Podwykonawcom do wykonania następujący zakres zamówienia:  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | |

|  |
| --- |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**    1. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;    2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ………………………..……………………………………………………………   tel. /fax ……………………………….. e-mail: ……………………………………………… |

|  |
| --- |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ……………………………………………………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………………………………………………… |

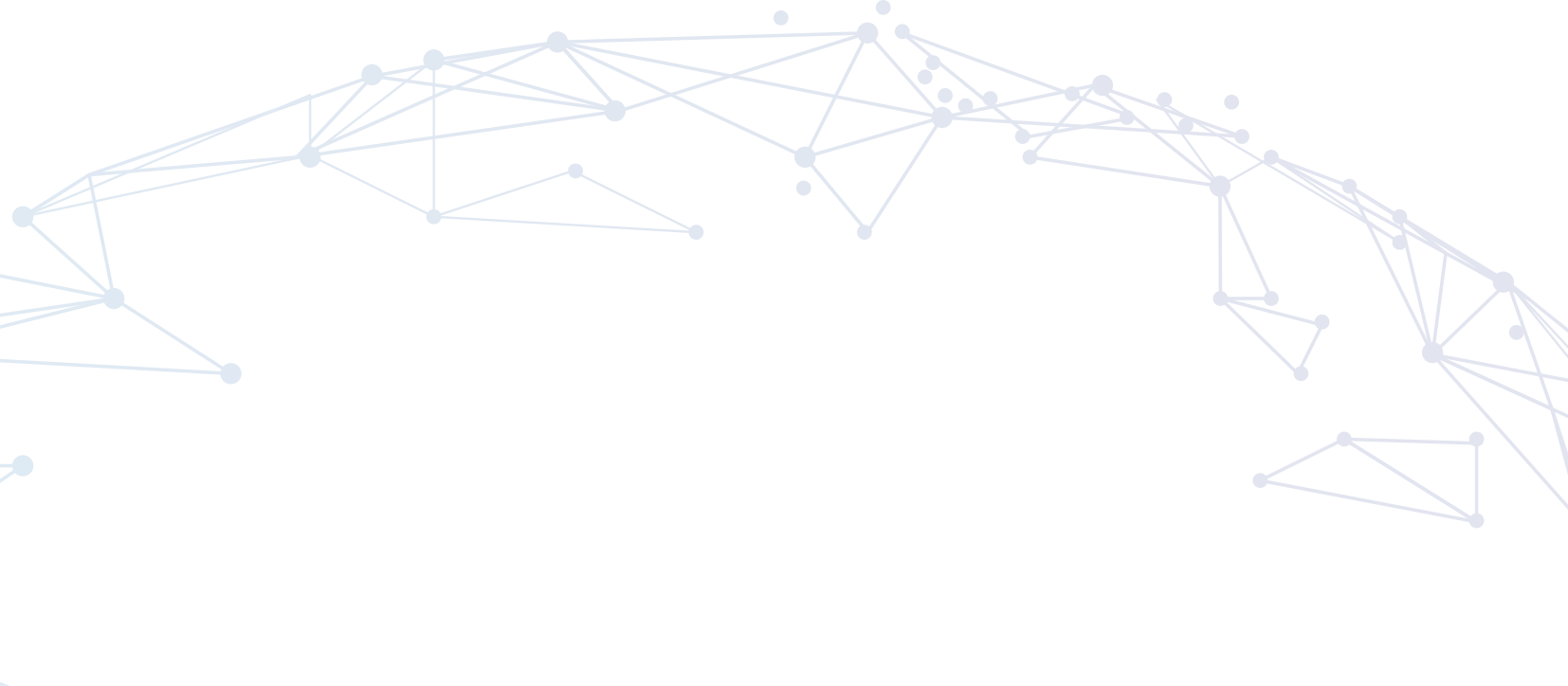
1) Zaznaczyć odpowiednie.

2) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1);

3) 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).

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Santok

Ul. Gorzowska 59

66-431 Santok

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn**.** **„Dostawa sprzętu związana z realizacją projektu w ramach grantu „Cyberbezpieczny Samorząd – Cyberbezpieczna Gmina Santok”**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy Pzp.
2. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 pkt 4,5 i 7 ustawy Pzp.
3. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. \*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. 108 ust. 1 i art. 109 ust.1 pkt 4,5 i 7 ustawy Pzp*) lub art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust.2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………

*\*niepotrzebne skreślić*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) dotyczące :

**1) Zdolności technicznej lub zawodowej:**

a) Oświadczam, że nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to w tym okresie) wykonałem /wykonaliśmy:

- co najmniej dwóch zamówień na dostawę rozwiązań z zakresu cyberbezpieczeństwa przy czym w skład rozwiązań wchodził minimum serwer, macierz dyskowa, zarządzalne urządzenia sieciowe oraz wdrożenie wyżej wymienionych elementów.

🞎 TAK / 🞎 NIE \* *(\* zaznaczyć właściwe albo niepotrzebne skreślić)*

lub

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania wyżej wymienionego warunku polegam na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby:

🞎 TAK / 🞎 NIE \* *(\* zaznaczyć właściwe albo niepotrzebne skreślić)*

**Uwagi:**

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając, **wraz z ofertą**, zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

**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, data) (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)



***UWAGA!***

*Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (tj. zaawansowanym podpisem elektronicznym).*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa sprzętu związana z realizacją projektu w ramach grantu „Cyberbezpieczny Samorząd – Cyberbezpieczna Gmina Santok”

Ja /my\* niżej podpisany /i\* ......................................................................................................................................

reprezentując Wykonawcę\*......................................................................................................................................

oświadczam/my\*, że Wykonawca **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

**nie należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 852 ze zm..) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 852 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)………………………………………………………………………………………………

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Santok

Ul. Gorzowska 59

66-431 Santok

**Wykonawca:**

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

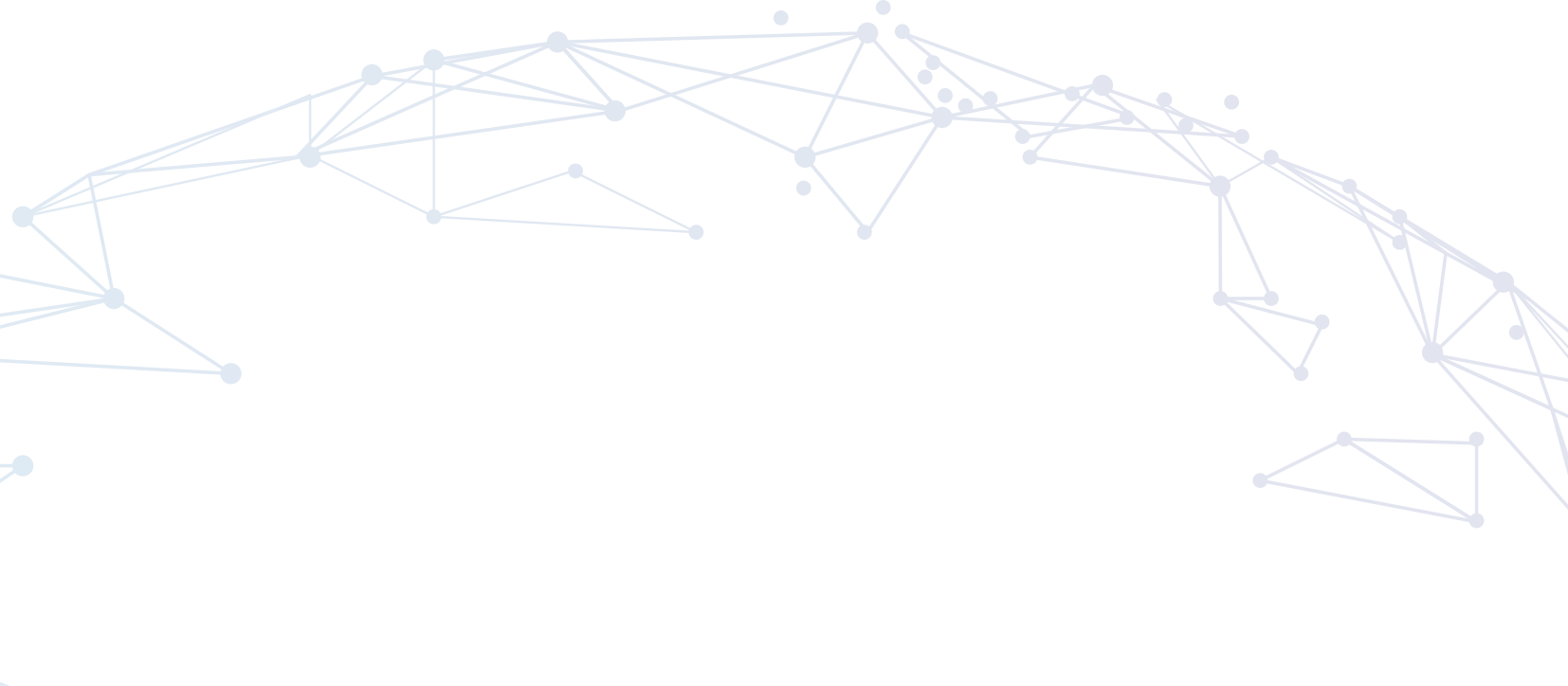
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

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

|  |
| --- |
| **WYKAZ DOSTAW** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa sprzętu związana z realizacją grantu „Cyberbezpieczny Samorząd – Cyberbezpieczna Gmina Santok”,** oświadczam, że wykonawca zrealizował w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Rodzaj i zakres dostaw** | **Data i miejsce wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**UWAGA!**

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy wskazane usługi zostały wykonane należycie. W przypadku przedstawienia przez Wykonawcę, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, dokumentów, w których występuje waluta inna niż polski złoty (PLN), Zamawiający dokona przeliczenia walut obcych na złote (PLN) przyjmując do przeliczenia średni kurs (tabela A) Narodowego Banku Polskiego z dnia opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych, a jeżeli w tym dniu kursu nie ogłoszono, do w/w przeliczenia zastosowany będzie ostatni ogłoszony kurs przed tym dniem.



**Załącznik nr 6 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu udostępniającego zasoby**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na czas realizacji zamówienia**

**„Dostawa sprzętu związana z realizacją projektu w ramach grantu „Cyberbezpieczny Samorząd – Cyberbezpieczna Gmina Santok”**

Działając zgodnie z postanowieniami zawartymi w art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), zobowiązuję się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy ……………………………………………………………………………………..

(*nazwa i adres Wykonawcy)*

który składa ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Gminę Santok pn. „Dostawa sprzętu związana z realizacja projektu w ramach grantu „Cyberbezpieczny Samorząd – Cyberbezpieczna Gmina Santok”

Udostępniamy zasoby w zakresie:

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

Ww. podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu   
do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje dostawy, których wskazane zdolności dotyczą.

Zasoby swoje udostępniamy wskazanemu Wykonawcy na cały okres niezbędny do prawidłowego wykonywania przedmiotowego zamówienia.

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**o braku podstaw wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**



1. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy Pzp.
2. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 pkt 4,5 i 7 ustawy Pzp.
3. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

*Uwaga:*

*\* Niepotrzebne skreślić – jeśli podlega wykluczeniu.*

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, ze spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ w zakresie

*(niepotrzebne pominąć lub skreślić):*

**1) Zdolności technicznej lub zawodowej:**

a) Oświadczam, że nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to w tym okresie) wykonałem /wykonaliśmy:

- co najmniej dwóch zamówień na dostawę rozwiązań z zakresu cyberbezpieczeństwa przy czym w skład rozwiązań wchodził minimum serwer, macierz dyskowa, zarządzalne urządzenia sieciowe oraz wdrożenie wyżej wymienionych elementów.

🞎 TAK / 🞎 NIE \* *(\* zaznaczyć właściwe albo niepotrzebne skreślić)*

lub

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania wyżej wymienionego warunku polegam na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby:

🞎 TAK / 🞎 NIE \* *(\* zaznaczyć właściwe albo niepotrzebne skreślić)*



……………………………… .……………………….………………………….…

(miejscowość, data) (podpisy osób uprawnionych)

***UWAGA!***

*Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (tj. zaawansowanym podpisem elektronicznym).*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*



**Załącznik nr 7 do SWZ**

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

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

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

(pełna nazwa firmy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEDIG)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE DOSTAW , KTÓRE WYKONUJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Dostawa sprzętu związana z realziacją projektu w ramach grantu „Cyberbezpieczny Samorząd-Cyberbezpieczna Gmina Santok”**

\* Wykonawca ………………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy)

Zrealizuje następujący zakres:

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

\* Wykonawca ………………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy)

Zrealizuje następujący zakres:

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

---------------------------------data………………

(miejscowość)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*



***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Santok,   
  ul. Gorzowska 59; 66-431 Santok, Tel: +48 (95)  728 75 10; e-mai: [urząd@santok.pl](mailto:urząd@santok.pl);
* kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych (IDO) wyznaczonym przez ADO możliwy jest poprzez: e-mail: inspektor@santok.pl;

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO   
w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na:  **„Dostawa sprzętu związana z realizacją projektu w ramach grantu „Cyberbezpieczny Samorząd – Cyberbezpieczna Gmina Santok” ,** prowadzonym w trybie podstawowym z bez możliwości negocjacji;

* Odbiorcami przekazanych przez wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym zostanie udostępniona dokumentacja postępowania zgodnie z art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp, a także art. 6 ustawy z 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.
* Dane osobowe wykonawcy zawarte w protokole postępowania będą przechowywane przez okres 4 lat, od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.



**Załącznik nr 9 do SWZ**

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYMAGANEGO OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH   
W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

|  |  |
| --- | --- |
| ..................., dnia............. |  |

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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).