**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*……………………………………………*

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. …………………………………………………………………………………….. *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .

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

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………..

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

*(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

 *(podpis)*

 **Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*…………………………………………….*

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. …………………………………………………………………………. *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki.*(oznaczenie zamawiającego),* 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)*

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

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

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

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

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

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

*(podpis)*

 **Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*…………………………………………….*

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Mikroelektroniki i Fotoniki

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | **Wykonanie kompleksowej naprawy komórki antymonowej krakerowej z zaworem będącej na wyposażeniu urządzenia MBE RIBER 32P** |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | ……………………………………………………………………………… |
| 2. | NIP KRS | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 3. | Telefon:e-mail: | ..................................................................................................................................... |
| 4. | **Całkowita cena oferty netto** **Stawka podatku VAT****Wartość VAT****Całkowita cena oferty brutto****UWAGA: Zamawiający wymaga dwóch odrębnych faktur zgodnie z poniższym.**  | **podać**: ............................ PLNsłownie:........................................................**podać**: .....................%**podać**: .................................................PLN**podać**: ............................ *PLN*słownie: ...................................................... |
| **A. Cena netto naprawy komórki** **Stawka podatku VAT****Wartość VAT****Cena brutto naprawy komórki** | **podać**: ............................ PLNsłownie:........................................................**podać**: .....................%**podać**: .................................................PLN**podać**: ............................ *PLN*słownie: ...................................................... |
| **B. Cena netto części zamiennych****Stawka podatku VAT****Wartość VAT****Cena brutto części zamiennych** | **podać**: ............................ PLNsłownie:........................................................**podać**: .....................%**podać**: .................................................PLN**podać**: ............................ *PLN*słownie: ...................................................... |
| 5. | Termin wykonania zamówienia: do **12 tygodni** od daty podpisania umowy | **podać:** ............................. *(w tygodniach)* |
| 6. | Oświadczenie | Oświadczam, iż wybór mojej oferty **będzie/ nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Wskazuje następujące nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuje ich **wartość bez kwoty podatku**:........................................ **nazwa towaru** …..……………………………….............. |
| 7. | Oświadczenie | Oświadczam, iż jestem/ nie jestem\* przedsiębiorcą z sektora **małych/średnich**\* przedsiębiorstw w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców  |
| 8. | Oświadczenie | Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią SIWZ (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) i akceptuję jej brzmienie bez zastrzeżeń. |
| 9. | Oświadczam, że wypełniłem 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. | **potwierdzić:**……………………………………………..*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).* |
| 10. | Okres gwarancji: **co najmniej 90 dni** | **podać**:…………………….. |
| 11. | Osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy | **podać:** ........................................... |
| 12. | Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom | **podać części zamówienia :** .......................**podać nazwy firm**: ………………………….. |
| 13. | Dokumenty załączone do oferty | 1.2. |

\**niepotrzebne skreślić*

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

 *podpis osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik do formularza:**

- wypełniony Załącznik nr 1 do SIWZ

- wydruk z rejestru (o ile jest)

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na  **Wykonanie kompleksowej naprawy komórki antymonowej krakerowej z zaworem będącej na wyposażeniu urządzenia MBE RIBER 32P**, że
w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy usługi naprawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot****usługi**  | **Wartość**  | **Data wykonania**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi wykonane*****(nazwa i adres)*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. |  |  |  |  |

***Uwaga!*** *Do przedstawionej w tabeli wykonanej usługi należy dołączyć stosowne dowody\*potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.*

\**Uwaga:*

*1) Dowodami o których mowa powyżej, są:*

1. *poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składnia ofert;*
2. *oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w lit. a.*
3. *W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w ww. wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.*

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

 *podpis osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*…………………………………………….*

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,**

 **o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp**

**działając w imieniu WYKONAWCY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania, będąc zobligowanym do wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych informuję, że:

* \*nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 184,1618 i 1634) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu (na podstawie zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust 5 ustawy)
* \*należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 184,1618 i 1634), wraz z niżej wymienionymi podmiotami, które złożyły ofertę w niniejszym postępowaniu:
1. Nazwa :………………………………………., Siedziba: …………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia ………………. roku ………………....................................

podpis osoby /osób uprawnionej /uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

\**niepotrzebne skreślić lub usunąć*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………….

……………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją istotnych warunków zamówienia na **dostawę ………………………………………………..**, my:

………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)

………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)

oświadczając iż jesteśmy osobami odpowiednio umocowanymi do niniejszej czynności działając w imieniu ………………………………………………………….(*wpisać nazwę podmiotu udostępniającego*) z siedzibą w ………………………. *(wpisać adres podmiotu udostępniającego)* zobowiązujemy się do:

udostępnienia ………………. *(wpisać komu)* z siedzibą w …………… , zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy wykonawcy:,
	1. …………………………………………………………………………………………………………………….

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

1. Sposób wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………….

4) Zrealizujemy następujące usługi wchodzące z zakres przedmiotu zamówienia (tylko w przypadku udostępnienia wykształcenia, doświadczenia (osób lub wykonawcy) lub kwalifikacji zawodowych):

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

W związku z powyższym oddajemy Wykonawcy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzielenia mu zamówienia - przy wykonaniu przedmiotu zamówienia.

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

*miejscowość i data podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu*