

NAZWA WYKONAWCY/ÓW

.....

.....

(Tel.....)

Fax.....

e-mail.....)

(w przypadku składania oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców)

OFERTA

dla
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
ul. Przyjaźni 5
62-510 Konin

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w przetargu prowadzonym w trybie „przetargu nieograniczonego” na:

Dostawę kart przedpłaconych dla Pracowników Zamawiającego

ogłoszonym w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 21.10.2020 r. pod nr 600232-N-2020

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. **OFERUJEMY** wykonanie zamówienia, za cenę: zł brutto

(słownie: zł brutto),

(w tym koszty dodatkowe np. prowizja)

2a. Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp informujemy, że wybór oferty:

- ***nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
- ***będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

.....
(* - niepotrzebne skreślić)

Uwaga: Wykonawca przed wypełnieniem powyższego punktu zobowiązany jest zapoznać się z treścią pkt. XIV ppkt 6 SIWZ.

(.....)

Miejscowość i data

(.....)

Podpis (czytelny) i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela

3. **OŚWIADCZAMY**, że karty przedpłacone będą mogły być realizowane w
palcówkach handlowych i usługowych stacjonarnych na terenie miasta Konina, które dodatkowo deklarują promocje/rabaty na które Wykonawca ma podpisana umowę (podać ilość zgodnie z wykazem - załącznik nr 3).
4. **ZOBOWIAZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia w terminie: od dnia 01.12.2020 r. do dnia 02.12.2020 r.**
5. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami oraz zasadami postępowania.
6. **ZOBOWIAZUJEMY SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. **ZAPOZNALIŚMY SIĘ** z warunkami realizacji zamówienia oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
8. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą w czasie wskazanym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. **PRZEWIDUJEMY / NIE PRZEWIDUJEMY*** powierzenie podwykonawcom wykonanie części zamówienia.

Lp.	Nazwa (firma) podwykonawcy	Nazwa części zamówienia powierzonej podwykonawcy

10. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy i **ZOBOWIAZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. **ZOBOWIAZUJEMY SIĘ** przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej do dostarczenia przed podpisaniem umowy Zamawiającemu umowy regulującej naszą współpracę (dot. Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - oferta wspólna).
12. **Czy Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorstwem?**

☐ Tak

(właściwe zaznaczyć)

☐ Nie

(.....)

Miejscowość i data

(.....)

Podpis (czytelny) i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela

Zgodnie z treścią załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

1. Średnie przedsiębiorstwo:

- a) zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz
- b) jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro;

2. Małe przedsiębiorstwo:

- a) zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz
- b) jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

13. Załącznikami do niniejszej oferty są :

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

14. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych i podpisanych stronach.

*niewłaściwe skreślić

(.....)

Miejscowość i data

(.....)

Podpis (czytelny) i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela

.....
 (Pieczęć Wykonawcy/ów)
 (Tel., fax, e-mail)

**Informacja o Wykonawcach wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia* na:**

Dostawę kart przedpłaconych dla Pracowników Zamawiającego

Nazwa	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania	Adres	Telefon / fax
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)

*należy wymienić wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną

W załączeniu: pełnomocnictwo udzielone osobom upoważnionym do reprezentowania
Wykonawców składających ofertę wspólną

Uwaga: powyższy załącznik należy wypełnić w przypadku składania oferty wspólnej.

(.....)

Miejscowość i data

(.....)

Podpis (czytelny) i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela

.....
(Pieczęć Wykonawcy/ów)
(Tel., fax, e-mail)

**Wykaz placówek handlowych i usługowych
stacjonarnych na terenie miasta Konina, które dodatkowo deklarują promocje/rabaty
na które Wykonawca ma podpisaną umowę:**

Dostawę kart przedpłaconych dla Pracowników Zamawiającego

Lp.	Nazwa placówki	Adres
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

(.....)
Miejscowość i data

(.....)
Podpis (czytelny) i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela

.....
(Pieczęć Wykonawcy/ów)
(Tel., fax, e-mail)

OŚWIADCZENIE*
dotyczące przesłanek wykluczenia złożone na podstawie art. 25a ust.1 pkt 1
ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

Dostawę kart przedpłaconych dla Pracowników Zamawiającego

(ja/my) niżej podpisan(y/i)** (.....)

reprezentując firmę/y** (.....)
(.....)
(.....)

w imieniu swoim oraz reprezentowanej firmy :

I. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy**.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13,14,16,17,18,19,20** lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy**. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:**

.....
.....

II. 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/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

(.....)

Miejscowość i data

(.....)

Podpis (czytelny) i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela

III. 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.

* w przypadku składania oferty wspólnej, oświadczenie składa każdy z podmiotów odrębnie

** niepotrzebne skreślić

(.....)

Miejscowość i data

(.....)

Podpis (czytelny) i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela

Zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 12-23 z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 12 wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
- 13 wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
 - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
 - c) skarbowe,
 - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 14 wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 2;
- 15 wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
- 16 wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
- 17 wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 18 wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 19 wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
- 20 wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
- 21 wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- 22 wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 23 wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Zgodnie z wyborem Zamawiającego, z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę z art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp:

1. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe;

(.....)

Miejscowość i data

(.....)

Podpis (czytelny) i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela

Wykonawcy
Strona 8 z 12

.....
(Pieczęć Wykonawcy/ów)
(Tel., fax, e-mail)

OŚWIADCZENIE*

o spełnieniu warunków złożone na podstawie art. 25a ust.1 pkt 1
ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

Dostawę kart przedpłaconych dla Pracowników Zamawiającego

(ja/my) niżej podpisan(y/i)** (.....)

reprezentując firmę** (.....)

(.....)

(.....)

w imieniu swoim oraz reprezentowanej firmy :

I. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu.

II. 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.

* w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu

** niewłaściwe skreślić

(.....)

Miejscowość i data

(.....)

Podpis (czytelny) i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela

UMOWY Nr .../MOPR/2020

zawarta w dniupomędzy:

Miastem Konin, ul. Plac Wolności 1, 62-500 Konin, reprezentowanym przez Prezydenta Miasta Konina z upoważnienia, którego działa Małgorzata Rychlińska – Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie, NIP: 665-28-99-834

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

.....
reprezentowanym przez:

.....
NIP,

zwanym dalej „Wykonawcą”,

wyłonionym zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) w trybie przetargu nieograniczonego nr MOPR-VI.322.12.2020 z dnia 21.10.2020 r. o następującej treści:

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa kart przedpłaconych dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie w ilości sztuk, zgodnie z wymaganiami przedstawionymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym z wykazem z dnia o łącznej wartościzł (słownie: zł brutto)
2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i Oferta Wykonawcy stanowią integralną część umowy.

§2

Zamawiający przewiduje ewentualne zwiększenie ilości kart przedpłaconych o 10% w przypadku zmiany stanu zatrudnienia w ramach prawa opcji wynikającego z art.34 ust.5 ustawy. Z tytułu zwiększenia ilości kart stronom nie będą służyć żadne roszczenia.

§3

Zamawiający otrzyma od Wykonawcy karty przedpłacone w terminie od dnia 01.12.2020 r. do dnia 02.12.2020 r.. Dostawa musi być zrealizowana do siedziby Zamawiającego do godziny 12:00, na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§4

- 1.Wykonawca wraz z kartami przedłoży wystawioną fakturę/notę księgowo-obciążeniową, a Zamawiający dokona płatności przelewem w terminie do 14 dni od dnia jej otrzymania na konto wskazane przez Wykonawcę. Zamawiający przekaze Wykonawcy dane niezbędne do prawidłowego wystawienia faktury/noty księgowo-obciążeniowej.

2. Wystawiona przez Wykonawcę faktura/nota księgowo-obciążeniowa powinny określać jako nabywcę Miasto Konin, Plac Wolności 1, 62-500 Konin, NIP 665-289-98-34 natomiast jako odbiorcę i płatnika Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie, ul. Przyjaźni 5, 62-510 Konin.

§5

Strony ustalają, że karty będą posiadały termin ważności wynoszący co najmniej sześć miesięcy od dnia ich zakupu.

§6

Strony ustalają, że karty nie podlegają zamianie na gotówkę. Przy realizacji kart nie będzie wydawana różnica między ceną pobranego towaru, a wartością karty (reszta).

§7

Zamawiający może w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonanie umowy może zagrażać istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§8

W przypadku nienależytego wykonywania postanowień umowy lub odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający nalicza karę umowną w wysokości 5% wartości kart o której mowa w § 1.

§9

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§10

Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.

§11

Sprawy sporne, których strony nie będą w stanie załatwić we własnym zakresie, rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca

.....
(Pieczęć Wykonawcy/ów)
(TEL., FAX, E-MAIL)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składane w odniesieniu do art. 24 ust. 1 pkt. 23 oraz na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Dostawę kart przedpłaconych dla Pracowników Zamawiającego

1. OŚWIADCZAM, że

- a) należę(-ymy) do GRUPY KAPITAŁOWEJ^{*)} / nie należę(-ymy) do GRUPY KAPITAŁOWEJ^{*)}
b) w odniesieniu do informacji o Wykonawcach uczestniczących w postępowaniu przetargowym udostępnionej na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy na stronie internetowej Pełnomocnika Zamawiającego nie podlegam wykluczeniu z postępowania przetargowego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy.

(.....)
Miejscowość i data

(.....)
Podpis i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy)

2. OŚWIADCZAM, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania w odniesieniu do przesłanek art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy. Jednocześnie OŚWIADCZAM, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

uzasadnienie/ dowody:

.....
.....

(.....)
Miejscowość i data

(.....)
Podpis i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy)

3. OŚWIADCZAM, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

(.....)
Miejscowość i data

(.....)
Podpis i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy)

*- niewłaściwe skreślić

** - w przypadku składania oferty wspólnej, oświadczenie składa każdy z podmiotów odrębnie