**Załącznik nr 2 a do SWZ**

**INFORMACJA DO UZUPEŁNIANIA FORMULARZA OFERTOWEGO INTERAKTYWNEGO:**

**Zamawiający informuje, że:**

**1) Formularz ofertowy interaktywny, który należy uzupełnić** udostępniony jest przez Zamawiającego na Platformie e-Zamówienia pod linkiem:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-07f79543-2295-4d23-a442-65300dad5c7e>

**2) W Formularzu ofertowym interaktywnym w pkt VIII Kryteria oceny ofert Wykonawca oświadczy:**

* + - 1. **w sekcji pod nazwą Rodzaj kryterium: Cena**

**1) w polu pod nazwą Cena:** łączną cenę brutto za realizację zamówienia

**2) w polu pod nazwą Deklaracja Wykonawcy:**

łączną cenę:

netto ……………………………………………………………………………………………………PLN

(słownie: …………………………………………………………………………………………………….)

kwotę VAT……………………………………………………………………………………………PLN

(słownie: …………………………………………………………………………………………………….)

* + - 1. **w sekcji pod nazwą Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe – inne.**

1. **w polu pod nazwą Czas naprawy lub wymiany urządzeń:** należy podać godzin proponuje Wykonawca

**UWAGA!**

**Pola 1. (Cena) oraz 2 i 3 (Kryterium jakościowe -inne) wskazane powyżej Wykonawca uzupełnia jedynie w Formularzu Interaktywnym.**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**WYKONAWCA:………………..**

**FORMULARZ CENOWY**

Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) pod nazwą: **„****Usługa wsparcia technicznego producenta dla przełączników Cisco C9200, C9300 oraz C9500” ZP.261.19.202****5**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa** | **Czas trwania usługi w miesiącach** | **cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi \*\*** | **cena brutto za 1 miesiąc świadczenia usługi \*\*** | **wartość netto\*\*** | **wartość brutto\*\*** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f=c x d** | **g=c x e** |
| 1. | Usługa wsparcia i serwisu producenta wraz ze wsparciem i serwisem oprogramowania systemowego dla posiadanych przez Zamawiającego przełączników CISCO | 24 |  |  |  |  |

**Uwaga:** w przypadku obliczania ceny miesięcznej brutto oraz wartości netto i wartości brutto przy wykorzystaniu programu (np. MS Excel) należy zastosować formułę zaokrągleń do 2 miejsc po przecinku.

**Stawka VAT……………………….\*(należy podać)**

**\*\* Wypełnia Wykonawca**

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

..………….…………………..………………………………

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)

**Załącznik nr 4 SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego:

**OŚWIADCZENIE WSTĘPNE WYKONAWCY/PODMIOTU WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ   
O ZAMÓWIENIE/PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBACH POLEGA WYKONAWCA\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**Usługa wsparcia technicznego producenta dla przełączników Cisco C9200, C9300**

**oraz C9500 ZP.261.19.2025**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust 1pkt 1,4,7,8,10 Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

…………….……. *(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. 108 ust. 1 pkt. 1,2,5 lub 109 ust. 4,7,8,10 Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z wyżej wymienioną okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem łącznie następujące środki naprawcze:

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

…………….……. *(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)*

*\* skreślić, jeśli nie dotyczy*

**OŚWIADCZENIE WSTĘPNE WYKONAWCY/PODMIOTU WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ   
O ZAMÓWIENIA/PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBACH POLEGA WYKONAWCA\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

***Usługa wsparcia technicznego producenta dla przełączników Cisco C9200, C9300 oraz C9500ZP.261.19.2025***

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego.

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

**(WYPEŁNIA WYKONAWCA JEŚLI DOTYCZY)**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

Oświadczam także, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, przez Wykonawcę, dołączam do oferty zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, o którym mowa w art. 118 ust. 3 i ust. 4 ustawy p.z.p.

…………….……. *(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)*

**\*NIEODPOWIEDNIE SKREŚLIĆ**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykaz wykonanych usług**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego:

**„Usługa wsparcia technicznego producenta dla przełączników Cisco C9200, C9300 oraz C9500” ZP.261.19.2025**

**Przedstawiam(y) następujące informacje zgodnie z częścią 8) pkt 2 ppk 4) SWZ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Podmiot na rzecz, którego wykonano dostawę** | **Przedmiot wykonanej usługi/ zamówienia**  (rodzaj zrealizowanych usług) | **Miejsce wykonania** | **Data wykonania**  **(dokładnie od – do)** | **Wartość zamówienia wykonanego przez Wykonawcę (brutto)** |
| 1 |  | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\***NIEODPOWIEDNIE SKREŚLIĆ, WYPEŁNIĆ ODPOWIEDNIO DO ZADANIA, NA KTÓRE SKŁADANA JEST OFERTA**

Uwaga: do wykazu należy dołączyć dowody zgodnie z częścią 9) pkt 1 ppk 7) SWZ:

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

..………….…………………..………………………………

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

**UWAGA:**

**Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:**

1. zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 4 ustawy Pzp sporządzone

w oparciu o własny wzór.

2. inne dokumenty stanowiące dowód, że Wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz, że stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami będzie gwarantował rzeczywisty dostęp do ich zasobów, określające

w szczególności:

a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby,

b) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia,

c) czy i w jakim zakresie podmiot udostepniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje dostawę\* lub usługi\*, których wskazane zdolności dotyczą.

**OŚWIADCZENIE**

Ja:

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)

Działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów:

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

(określenie zasobu – osoby zdolne do wykonania zamówienia)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą:

**„Usługa wsparcia technicznego producenta dla przełączników Cisco C9200, C9300 oraz C9500” ZP.261.19.2025**

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

b) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

Oświadczam, że w odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, ww. podmiot/-y na zasobach których polegam, zrealizuje/-ą /usługi\*, do realizacji których te zdolności są wymagane.

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

..………….…………………..………………………………

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy w dokumentach

rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

Ja:

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu – Lidera Konsorcjum, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)

Działając jako członek Konsorcjum (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

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

(nazwa Podmiotu)

zobowiązuję się na postawie art. 117 ust. 4 ustawy p.z.p., do samodzielnego zrealizowania następujących dostaw:

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

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą:

**„Usługa wsparcia technicznego producenta dla przełączników Cisco C9200, C9300 oraz C9500” ZP.261.19.2025**

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

..………….…………………..………………………………

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy p.z.p., w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego,   
o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy p.z.p.

Dotyczy zamówienia pod nazwą:

|  |
| --- |
| **,,Usługa wsparcia technicznego producenta dla przełączników Cisco C9200, C9300 oraz C9500” ZP.261.19.2025** |

w imieniu Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust.1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1;
2. art. 109 ust. 1 pkt 1;
3. art. 109 ust. 1 pkt 4;
4. art. 109 ust. 1 pkt 7;
5. art. 109 ust. 1 pkt 8;
6. art. 109 ust. 1 pkt 10;

ustawy są **aktualne/ nie aktualne \*.**

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

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

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)

***\*niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

Usługa wsparcia technicznego producenta dla przełączników Cisco C9200, C9300 oraz C9500 **ZP.261.19.2025**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ**

**O ZAMÓWIENIE/PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBACH POLEGA WYKONAWCA**

**dotyczące przesłanek wykluczenia**

z postępowania w związku z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz Ustawą o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam co następuje:

1) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

- art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r., poz. 129),

- art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576

2) w stosunku do podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.\*

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

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

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy w dokumentach

rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)

\*dotyczy sytuacji, w której Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia.

**Załącznik nr 11 do SWZ**

(*pieczęć gwaranta*)

miejscowość …….., data …………..

**Gwarancja**

**ubezpieczeniowa/bankowa**

**należytego wykonania Umowy nr ………**

**BENEFICJENT (*ZAMAWIAJĄCY*) Skarb Państwa – ……………………………………………………………….**

**WYKONAWCA (*ZOBOWIĄZANY*)……………… …………………………………………………………………………**

**GWARANT** **………………………………………………………………………………………………….,** w imieniu i na rzecz którego działają:

1…………………………………………………

2.. ……………………………………………….

1. Niniejsza gwarancja ubezpieczeniowa/bankowa należytego wykonania (*zwana dalej Gwarancją*) została wystawiona na wniosek Wykonawcy (*Zobowiązanego*) w związku z Umową nr ……………………., której przedmiotem jest „……………………………….”, która ma zostać zawarta przez Wykonawcę z Beneficjentem (*Zamawiającym*) w dniu ………………………., (*zwaną dalej Umową*). Zgodnie z Umową Wykonawca zobowiązany jest do złożenia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy w wysokości ………………… złotych (*słownie złotych: …………………………………………….* )*,* stanowiącej 3 % kwoty wynagrodzenia brutto Wykonawcy przewidzianego w Umowie.
2. Niniejsza Gwarancja zabezpiecza należyte wykonanie przez Wykonawcę Umowy, której przedmiotem jest: „…………………………..…”.
3. Gwarant odpowiada wyłącznie w zakresie zabezpieczonym Gwarancją z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy przez Wykonawcę.
4. Gwarant zobowiązuje się nieodwołalnie i bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie Beneficjenta, na zasadach przewidzianych w niniejszej gwarancji, do zapłaty sumy gwarancyjnej do kwoty: ……………………. złotych (*słownie złotych:* …………………………………………), w tym:
5. ………… PLN (……………………………………….. *złotych*) z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu Umowy,

1. Niniejsza Gwarancja jest ważna:
2. od dnia zawarcia Umowy do dnia ……………………………... – w zakresie niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu Umowy

Suma gwarancyjna zostanie pomniejszona o każdą wypłatę z tytułu Gwarancji.

1. Wypłata z tytułu Gwarancji nastąpi w terminie 14 dni od dnia złożenia przez Beneficjenta pisemnego żądania zapłaty sumy gwarancyjnej, w terminie do 14 dni liczonych od upływu daty ważności Gwarancji, zawierającego kwotę roszczenia i numer rachunku bankowego, na który kwota ta ma zostać przekazana. Beneficjent przekaże żądanie zapłaty Gwarantowi w następujący sposób:
2. na adres siedziby Gwaranta, za pośrednictwem banku prowadzącego rachunek Beneficjenta, z zastrzeżeniem, że bank Beneficjenta potwierdzi, iż żądanie zapłaty zostało podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta lub przez niego upoważnione w tym zakresie;

albo

2) bezpośrednio lub listem poleconym na adres siedziby Gwaranta wskazany w niniejszej gwarancji. Do żądania zapłaty złożonego w tej formie Beneficjent dołączy dokumenty potwierdzające prawidłowość reprezentacji osób uprawnionych lub przez niego upoważnionych do składania w jego imieniu oświadczeń woli (np.: pełnomocnictwa, notarialne wzory podpisów).

1. Jakakolwiek zmiana, uzupełnienie lub inna modyfikacja warunków Umowy, które mogą zostać przeprowadzone na podstawie tej Umowy lub w jakichkolwiek dokumentach umownych, które mogą zostać sporządzone między Beneficjentem a Wykonawcą, nie uwalniają Gwaranta od odpowiedzialności wynikającej z niniejszej Gwarancji i niniejszym Gwarant rezygnuje z konieczności powiadomienia o takiej zmianie, uzupełnieniu czy modyfikacji.
2. Wierzytelność z tytułu niniejszej Gwarancji może być, za zgodą Gwaranta, przedmiotem przelewu na osobę trzecią. Zobowiązanie z tytułu niniejszej Gwarancji może być, za zgodą Beneficjenta, przedmiotem przelewu na osobę trzecią.
3. Gwarancja wygasa automatycznie i całkowicie w następujących sytuacjach:

1) gdy żądanie zapłaty nie zostało doręczone w terminie ważności Gwarancji;

2) zwolnienia Gwaranta przez Beneficjenta ze wszystkich zobowiązań przewidzianych w Gwarancji, przed upływem terminu jej ważności;

3) gdy płatności dokonane przez Gwaranta w ramach gwarancji osiągną kwotę Gwarancji;

4) gdy oryginał Gwarancji zostanie zwrócony Gwarantowi przed terminem ważności Gwarancji.

1. Po upływie terminu ważności dokument Gwarancji powinien zostać zwrócony do Gwaranta.
2. Prawem właściwym do rozstrzygania sporów mogących wyniknąć na tle niniejszej Gwarancji jest prawo polskie, a sądem właściwym sąd miejscowo właściwy ze względu na adres siedziby Beneficjenta.

…………………………………………….

(*podpisy osób upoważnionych,*

*pieczęć Gwaranta*)

* *postanowienia opcjonalne*