**Załącznik nr 1 – wzór formularza oferty**

**w postępowaniu na:**

**wykonanie audytu zadania polegającego na dostawie, wdrożeniu i uruchomieniu Systemu ERP wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektronicznym repozytorium w obszarze zintegrowanego informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku**

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o., 80-180 Gdańsk, ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

* + - 1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. Cena brutto za realizację zamówienia wynosi: ........................................................................................................................ PLN (słownie: .................................................................................................................. złotych /100)

UWAGA: Podatek VAT zostanie zapłacony w kwotach należnych wg przepisów prawa polskiego w sprawie podatku VAT.

* 1. Zobowiązuję(my) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie ……………. tygodni od daty otrzymania zlecenia.
  2. Wybór mojej (naszej) oferty **[będzie prowadzić] / [nie będzie prowadzić] \*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazuję/my nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję(my) ich wartość bez kwoty podatku:

**Oświadczenie musi zostać wypełnione tylko w sytuacji, kiedy rzeczywiście realizacja zamówienia spowoduje dodatkowe obciążenie podatkowe po stronie Zamawiającego.**

Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego może wynikać z takich okoliczności jak:

- wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów,

- import usług lub towarów,

- mechanizm odwróconego obciążenia podatkiem VAT (np. określone w ustawie o podatku od towarów i usług).

**W przypadku Wykonawców krajowych** obowiązek podatkowy ciąży na Wykonawcy i nie powoduje jego powstania po stronie Zamawiającego.

* + - 1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 – wzór wykazu zrealizowanych usług**

**w postępowaniu na:**

**wykonanie audytu zadania polegającego na dostawie, wdrożeniu i uruchomieniu Systemu ERP wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektronicznym repozytorium w obszarze zintegrowanego informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o., 80-180 Gdańsk, ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczamy, że:

A. zrealizowaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Odbiorca** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania** |
|  |  | **a. system zintegrowany/ analiza przedwdrożeniowa systemu zintegrowanego obejmujący/ego:**   1. moduł kadrowo-płacowy 2. moduł finansowo-księgowy z uwzględnieniem środków trwałych 3. moduł zakupy 4. moduł korespondencji i obiegu dokumentów 5. moduł gospodarki magazynowej 6. moduł sprzedaż i CRM 7. moduł Business Intelligence |  |

***Wraz z ofertą należy przedłożyć dowody, że wyspecyfikowane usługi zostały zrealizowane należycie (referencje)***

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

**w postępowaniu na:**

**wykonanie audytu zadania polegającego na dostawie, wdrożeniu i uruchomieniu Systemu ERP wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektronicznym repozytorium w obszarze zintegrowanego informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

1. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, nie jestem związane z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli nie pozostaję we wspólnym pożyciu z członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego;
2. przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia nie pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z Zamawiającym, nie otrzymywałem z żadnego tytułu wynagrodzenia od Zamawiającego i nie byłem członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego.
3. Zobowiążę osoby wskazane do realizacji zamówienia do złożenia oświadczenia w zakresie braku przesłanek wykluczenia, o których mowa powyżej.
   * + 1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Załącznik 4 wzór oświadczenia w sprawie stosowania Krajowego Systemu e-Faktur KSeF**

**w postępowaniu na:**

**wykonanie audytu zadania polegającego na dostawie, wdrożeniu i uruchomieniu Systemu ERP wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektronicznym repozytorium w obszarze zintegrowanego informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Niniejszym oświadczam, że:

jestem przedsiębiorcą, u którego wartość sprzedaży (wraz z kwotą podatku) w roku 2024 przekroczyła 200 mln zł i w związku z powyższym mam obowiązek korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur od 1 lutego 2026 r .\*

jestem przedsiębiorcą, u którego wartość sprzedaży (wraz z kwotą podatku) nie przekroczyła w 2024 r. 200 mln zł i w związku z powyższym mam obowiązek korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur od 1 kwietnia 2026 r .\*

z uwagi, iż wartość mojej sprzedaży nie przekracza w miesiącu kwoty 10.000 zł nie jestem zobligowany/-na do korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur do końca 2026 r.\*

z uwagi, iż nie posiadam siedziby działalności gospodarczej ani stałego miejsca prowadzenia działalności gospodarczej na terytorium Polski nie jestem zobligowany/-na do korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur\*

*\*Niepotrzebne skreślić*

**3. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 -wzór oświadczenia o zachowaniu poufności**

Działając w imieniu …………………………………. niniejszym oświadczeniem, że zobowiązuję się do zachowania poufności w zakresie wszelkich informacji uzyskanych w wyniku realizacji zlecenia na wykonanie audytu *zadania polegającego na dostawie, wdrożeniu i uruchomieniu Systemu ERP wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentów oraz elektronicznym repozytorium w obszarze zintegrowanego informatycznego systemu zarządzania w Zakładzie Utylizacyjnym sp. z o.o. w Gdańsku.*

Obowiązek zachowania poufności uznaję za wiążący przez okres kolejnych 36 miesięcy następujących po zakończeniu i rozliczeniu ww. zlecenia.

W przypadku naruszenia zobowiązania dotyczącego zachowania poufności zobowiązuję się zapłacić karę umowną w wysokości 10.000,00 zł (*pięciu tysięcy złotych*) za każdy przypadek naruszenia, w terminie 7 dni od dnia otrzymania pisemnego żądania zapłaty kary umownej.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |