Andrychów, 02.09.2024 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE 1/2024**

**NZOZ NEUROMED Sp. z o.o.** zaprasza do złożenia pisemnych ofert na **dostarczenie i montaż dźwigu osobowego/ windy** w ramach projektu pn. „Rozszerzenie oferty usługowej NZOZ NEUROMED sp. z o.o. poprzez utworzenie nowej Przychodni, wprowadzenie nowych i innowacyjnych usług medycznych, oraz zwiększenie poziomu zatrudnienia” współfinansowanego ze środków Funduszu Sprawiedliwej Transformacji w ramach działania 8.7 Rozwój firm wspierający sprawiedliwą transformację – program „Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027”.

**Postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności w trybie zapytania ofertowego** (zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027).

1. **INFORMACJE PODSTAWOWE**
2. **Charakterystyka Zamawiającego**

NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie powstał na bazie Zespołu Poradni Specjalistycznych i Rehabilitacji Medycznej „NEUROMED”, który z kolei jest kontynuatorem działającej od 8 listopada 2001 r. Indywidualnej Specjalistycznej Praktyki Neurologicznej. Aktualnie NEUROMED leczy rocznie ponad 4 tys. pacjentów. Świadczenia zdrowotne od 2004 r. realizowane są w ramach Powszechnego Ubezpieczenia Zdrowotnego na podstawie umów z NFZ, jak również w mniejszym zakresie komercyjnie.

Aktualnie w ramach kontraktu z NFZ finansowane są usługi medyczne świadczone przez poradnie neurologiczną, reumatologiczną i rehabilitacyjną oraz zabiegi rehabilitacyjne świadczone w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej oraz domowej. W ramach projektu otwarta zostanie nowa Przychodnia zlokalizowana przy ul. Grunwaldzkiej w Andrychowie.

1. **Dane rejestrowe:**

**KRS:** 0000562462

**NIP:** 5512622109

**REGON:** 361939921

1. **Lokalizacja**

**siedziba główna:**

ul. Krakowska 140A

34-120 Andrychów

**miejsce realizacji projektu:**

ul. Grunwaldzka 10

34-120 Andrychów

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest **zakup, dostawa i montaż dźwigu osobowego/ windy/ platformy dla osób z niepełnosprawnością:**

Liczba sztuk – 1 szt.

**Parametry techniczne nie mniejsze niż przedstawione poniżej lub równoważne:**

* Udźwig: min. 400 kg,
* Prędkość podnoszenia: min. 0,15 m/s,
* Typ napędu: Elektryczny, pasowy,
* Moc silnika: 1,5 kW VVVF – płynna regulacja startu i zatrzymania,
* Wysokość podnoszenie: 5,0 m,
* Ilość przystanków: 3,
* Ilość dojść – drzwi: 3.
* Kabina (Szer. x Gł. x Wys.): Przelotowa 1140 x 1460 x 2000 mm,
* Drzwi Szybowe (Szer. x Wys.): 900 x 2000 mm,
* Szyb: 1540 x 1830 mm.

**Kod wspólnego słownika zamówień (CPV):**

**KOD CPV: 42400000-0 – urządzenia podnośnikowe i przeładunkowe oraz ich części**

* KOD CPV: 42416100-6 - Windy

**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.**

1. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem Zamówienia jest zakup, dostawa oraz montaż dźwigu osobowego/ windy/ platformy dla osób z niepełnosprawnością zwanego dalej Przedmiotem Zamówienia.
3. Przedmiot Zamówienia po stronie Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta obejmuje dostarczenie Przedmiotu Zamówienia do miejsca realizacji zamówienia oraz przeprowadzenie wszelkich czynności niezbędnych do uruchomienia Przedmiotu Zamówienia w miejscu wykonania zamówienia (tj. w szczególności rozładunek, instalację oraz wszelkie inne prace związane z uruchomieniem Przedmiotu Zamówienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, a także przeszkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi i utrzymania Przedmiotu Zamówienia zgodnie z jego specyfiką i warunkami eksploatacji w zakładzie Zamawiającego).
4. Opis Przedmiotu Zamówienia zawiera minimalne wymagania w zakresie parametrów technicznych i funkcjonalnych, co oznacza, że Wykonawca/ Dostawca/ Oferent może zaoferować Przedmiot Zamówienia charakteryzujący się wyższymi parametrami technicznymi i funkcjonalnymi, lub „równoważnymi”.
5. Przedstawiony przez Wykonawcę/ Dostawcę/ Oferenta asortyment ma być najwyższej jakości pod względem technicznym i użytkowym, spełniać warunki obowiązujących norm oraz posiadać aktualne dokumenty dopuszczające go do użytku, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, certyfikaty, deklaracje zgodności (o ile dotyczy).
6. Oferent, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy, spełniają wymagania określone przez Zamawiającego (np. przedstawić porównanie parametrów asortymentu wymaganego przez Zamawiającego z parametrami oferowanego asortymentu – takie porównanie powinno stanowić załącznik do oferty stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego). Zakres równoważności obejmuje spełnienie minimalnych wymagań Zamawiającego w zakresie parametrów technicznych i funkcjonalnych przedstawionych w pkt. II zapytania ofertowego. Podstawową formą wykazania, że urządzenia są równoważne lub charakteryzują się lepszymi parametrami jest przedstawienie szczegółowej specyfikacji technicznej.
7. Wszystkie urządzenia będące przedmiotem umowy muszą być fabrycznie nowe, w oryginalnych opakowaniach producenta.
8. Zamówienie obejmuje również transport rzeczy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego i rozładunek rzeczy we wskazane miejsce.
9. Płatność za wykonaną usługę nastąpi w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia Przedmiotu zamówienia na miejsce realizacji projektu, na podstawie faktury dostarczonej do Zamawiającego. Dopuszcza się realizację płatności w transzach – zaliczka oraz płatność końcowa. Zamawiający zastrzega jednak, iż płatność za dostarczenie Przedmiotu zamówienia możliwa będzie po wpłynięciu środków z dotacji (zaliczki) na konto Zamawiającego.
10. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**Termin realizacji zamówienia** ustala się na max 10 tygodni od daty zawarcia umowy z Zamawiającym.

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
2. Osoby zainteresowane złożą ofertę na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego wraz z opisem Przedmiotu Zamówienia. Sugerowane jest dołączenie do oferty załączników przykładowo w postaci broszur/ ulotek informacyjnych lub prospektów/ rysunków zawierających opis parametrów technicznych wszystkich oferowanych urządzeń.
3. Pomiędzy Wykonawcą/ Dostawcą/ Oferentem oraz Zamawiającym nie mogą występować powiązania kapitałowe i osobowe, które mogłyby mieć wpływ na bezstronność i obiektywizm postępowania.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
3. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Zaistnienie wyżej wymienionych przesłanek wyklucza możliwość udziału w postępowaniu.

Oferenci zobowiązani są do wypełnienia oświadczenia stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

1. Oferenci złożą oświadczenie potwierdzające zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych, stanowiące załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w załączniku nr 4 i złożą oświadczenie stanowiące załącznik nr 4.
3. Nie złożenie podpisanych przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta załączników do zapytania ofertowego nr 1, nr 2, nr 3, nr 4 będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta z przyczyn formalnych.
4. Okres związania ofertą wynosi min. 30 dni od zakończenia postępowania ofertowego.

1. **KRYTERIA OCENY**

NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. dokona oceny otrzymanych ofert w oparciu o następujące kryteria wyboru:

**1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Kryterium wyboru*** | ***Znaczenie (waga) kryterium*** |
| 1 | Cena (C) – kwota brutto wyrażona w PLN | 70% |
| 2 | Okres gwarancji (G) – liczony w miesiącach | 15% |
| 3 | Termin realizacji (T) – liczony w tygodniach | 15% |

Sumarycznie oferta może maksymalnie uzyskać 100 punktów. Punktacja w ramach poszczególnych kryteriów będzie zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku.

**2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium**

1. Sposób wyliczenia punktów w kryterium ceny (**C**):

**C = (C min / C b x 100) x 70%**

gdzie:

**C-** ilość punktów oferty badanej w kryterium ceny, zaokrąglonych do dwóch miejsc po przecinku

**C min** - łączna wartość brutto oferty o najniższej wartości (najniższej cenie)

**C b** - łączna wartość brutto oferty badanej

1. Sposób wyliczenia punktów w kryterium okresu gwarancji (G):

Zamawiający będzie przyznawał punkty w kryterium okresu gwarancji w następujący sposób:

* oferowany minimalny okres gwarancji – 24 miesiące – 0 pkt.
* oferowany okres gwarancji – 25 - 30 miesiące - 5 pkt.
* oferowany okres gwarancji – 31 - 36 miesiące - 10 pkt.
* oferowany okres gwarancji - 37 i więcej miesięcy - 15 pkt.

1. Sposób wyliczenia punktów w kryterium termin realizacji (T):

**T = (Tm / Tb x 100) x 15%**

gdzie:

T – całkowita liczba punktów za kryterium „Termin realizacji”;

Tm – najkrótszy termin wykonania wynikający ze złożonych ofert;

Tb – termin realizacji badanej oferty.

1. **Sposób wyliczenia punktów oferty (P): P = C + G + T**

gdzie:

**P -** ilość punktów oferty badanej

**C -** ilość punktów oferty badanej w kryterium ceny

**G -** ilość punktów oferty badanej w kryterium okresu gwarancji

**T –** ilość punktów oferty badanej w kryterium termin realizacji

W przypadku ofert z taką samą liczbą przyznanych punktów, kryterium rozstrzygającym będzie cena. Oferta z niższą ceną zajmie wyższą pozycję w stosunku do oferty z tą samą liczbą punktów, gdzie zadeklarowano wyższą cenę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji ceny z Oferentem, którego oferta zostanie wyłoniona w niniejszym postępowaniu.

1. **ZMIANA ISTOTNYCH WARUNKÓW UMOWY**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:
3. terminu realizacji umowy (zmiana terminu realizacji umowy możliwa jest jedynie na skutek zaistnienia siły wyższej uniemożliwiającej realizację umowy w pierwotnie założonym terminie. Zmiana terminu nie może zostać wprowadzona na skutek przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub Oferenta/ Dostawcy);
4. harmonogramu realizacji umowy (zmiana harmonogramu realizacji umowy możliwa jest jedynie na skutek zaistnienia siły wyższej uniemożliwiającej realizację umowy w pierwotnie założonych terminach. Zmiana realizacji terminu umowy nie może zostać wprowadzona na skutek przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub Oferenta/ Dostawcy);
5. zasad płatności (Zamawiający informuje, że termin płatności wynagrodzenia Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta uzależniony jest od terminu wpłynięcia na konto Zamawiającego środków z dotacji/ zaliczki z Funduszu Sprawiedliwej Transformacji przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych z realizacją projektu na etapie, w którym uczestniczy w nim Dostawca i może ulegać opóźnieniom);
6. aktualizacji rozwiązań ze względu na postęp techniczny lub technologiczny (np. wycofanie z obrotu urządzeń), z zastrzeżeniem, iż zmiana nie może spowodować podwyższenia ceny oraz obniżenia parametrów technicznych, jakościowych i innych wynikających z oferty, na podstawie których był dokonany wybór Oferenta;
7. zmiany stawki podatku od towarów i usług, z zastrzeżeniem iż cena brutto nie ulegnie zmianie, nastąpi jedynie zmiana ceny netto;
8. konieczności zmiany osób wskazanych do realizacji umowy;
9. zmiany danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.);
10. obniżenie ceny przedmiotu umowy przez Oferenta może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego ani sporządzenia aneksu do umowy;
11. w przypadku zmiany nazwy produktu, nazwy producenta – przy niezmienionym produkcie;

1. Wskazane powyżej istotne zmiany postanowień umowy zostaną wprowadzone do umowy pod warunkiem wystąpienia w toku realizacji Projektu okoliczności uzasadniających wprowadzenie zmian w celu należytej realizacji Projektu. Przykładowo konieczność zmiany umowy podyktowana może być zmianą powszechnie obowiązujących przepisów prawa mających związek z realizacją umowy, wystąpienia siły wyższej uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu zamówienia w założonym terminie, postępu technologicznego przekładającego się na parametry techniczne i funkcjonalne oferowanych urządzeń. Konieczność zmiany umowy spowodowana może być jedynie okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć na etapie formułowania zapytania ofertowego. Wartość zmiany nie może przekroczyć 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.
2. Zmiany do umowy mogą zostać wprowadzone jedynie w drodze aneksu do umowy, włączając w to załączniki do umowy (zmiany wymagają formy pisemnej).
3. Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione, oraz w miarę możliwości również udokumentowane przez stronę wnioskującą.

1. **KONSULTACJE, UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ**

Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym ogłoszenie zapytania ofertowego, składanie ofert, wymiana informacji między Zamawiającym a Wykonawcą/ Dostawcą/ Oferentem oraz przekazywanie dokumentów i oświadczeń odbywa się pisemnie za pomocą Bazy Konkurencyjności (BK2021) dostępnej pod adresem: <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/>

1. **SPOSÓB SPORZĄDZENIA I ZLOŻENIA OFERTY**

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego. Oferta powinna zostać podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta (w stosowanych przypadkach należy dołączyć pełnomocnictwo upoważniające do podpisania oferty).
2. Do oferty powinny być dołączone podpisane oświadczenia stanowiące załączniki do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Wszystkie ceny należy podawać jako wartości netto, wartości brutto wyrażone w PLN.
4. Cena netto i brutto całej oferty powinna być podana na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 i wyrażona również słownie.
5. Każdy Wykonawca/ Dostawca/ Oferent może przedstawić tylko jedną ofertę, przy czym w trakcie postępowania ofertowego dopuszcza się możliwość wycofania oferty, jej korektę i ponowne złożenie. Przed dokonaniem zmiany oferty, konieczne jest jej wcześniejsze wycofanie. Wycofanie oferty możliwe jest na pisemny wniosek Oferenta.
6. Oferty powinny zostać przesłane za pośrednictwem Bazy Konkurencyjności (BK2021).
7. **TERMIN SKŁADANIA OFERT**

**Termin składania ofert upływa w dniu: 11.09.2024 r. (godz. 23:59)**

Wybór najkorzystniejszej oferty dokonany i opublikowany zostanie do 7 dni liczonych od dnia otwarcia ofert.

Oferty należy składać na **formularzu ofertowym** stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. dopuszcza składanie dodatkowych pytań dotyczących przedmiotu zamówienia do 4 dni od daty ogłoszenia/ aktualizacji postępowania ofertowego w Bazie Konkurencyjności (BK2021). Pytania i wnioski o dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia złożone po czterech dniach od daty ogłoszenia w BK2021 pozostaną bez odpowiedzi i nie będą miały wpływu na przebieg postępowania.

NZOZ NEUROMED sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odstąpienia od wyboru oferty i/lub do zmiany lub odwołania/ zamknięcia postępowania ofertowego na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

NZOZ NEUROMED sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odrzucenia ofert, które wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia, tj. różnią się o więcej niż o 30% od średniej arytmetycznej cen wszystkich ważnych ofert niepodlegających odrzuceniu, lub budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym lub wynikającymi z odrębnych przepisów. W powyższych przypadkach Zamawiający zażąda od Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta złożenia w wyznaczonym terminie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub kosztu. Zamawiający oceni te wyjaśnienia w konsultacji z Wykonawcą/ Dostawcą/ Oferentem. Budząca wątpliwości oferta zostanie odrzucona wyłącznie w przypadku, gdy złożone wyjaśnienia wraz z dowodami nie uzasadniają podanej ceny lub kosztu w tej ofercie lub gdy Wykonawca/ Dostawca/ Ofert nie złoży stosowanych wyjaśnień w wyznaczonym terminie.

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| *pieczęć Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta / Pełnomocnika* |

Nazwa i adres Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta:

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

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

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

(w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich oferentów wskazując również Pełnomocnika)

Adres korespondencyjny:

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

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

Nr telefonu: ...............................................................................................................................................

Nr faksu: ....................................................................................................................................................

E-mail: …......................................................................................................................................…………….

\* w przypadku oferentów zagranicznych należy podać również kraj

**OFERTA**

**dla:**

**NZOZ NEUROMED sp. z o.o., ul. Krakowska 140A, 34-120 Andrychów**

**na zakup, dostawę oraz montaż dźwigu osobowego/ windy/ platformy dla osób z niepełnosprawnością**

Ja niżej podpisana/y: ……………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz………………………………………………………………………………………,

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące **zakupu, dostawy i montażu dźwigu osobowego/ windy/ platformy dla osób z niepełnosprawnością** składam ofertę oświadczając, że akceptuję warunki udziału w postępowaniu.

Oferuję wykonanie przedmiotu Zamówienia za:

kwotę brutto .............................. PLN słownie: ............................................................................................

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

kwotę netto .............................. PLN słownie: .............................................................................................

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

Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Na zakupiony sprzęt udzielona zostanie gwarancja na okres ………..**miesięcy**.

Deklaruję wykonanie Zamówienia **w terminie …… tygodni** od daty zawarcia umowy z Zamawiającym.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam zdolność do realizacji usługi będącej przedmiotem zapytania ofertowego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam, że oferta jest dla nas wiążąca przez okres ……….. miesięcy, liczonych od daty zakończenia procedury napływu ofert.

**Szczegółowy opis oferowanego sprzętu zawiera poniższa tabela:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Nazwa** | **Parametry techniczne i funkcjonalne oferowanego sprzętu** | **Producent/ model urządzenia** | **Liczba sztuk** | **Wartość netto**  **[PLN]** | **Wartość brutto**  **[PLN]** |
| **1** |  | * … * … * … * … * … |  | 1 |  |  |

**Załączniki:**

1. …
2. …

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Miejscowość, data | ………………………………………………  Podpis Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentacji |

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisana/y: …………………………………………………………………………………działając w

imieniu i na rzecz……………………………………………………………………oświadczam, że **jestem/nie jestem\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z procedurą wyboru wykonawcy, w tym biorące udział w procesie przygotowania zapytania ofertowego oraz procesie oceny ofert. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych.
3. wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia, pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………  Miejscowość, data | ……………………………………………………………….  Podpis Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentacji |

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE**  **O ZGODZIE NA PRZETWARZANIE I PRZECHOWYWANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisana/y: ……………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz……………………………………………………………………………………

wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym zakupu, dostawy oraz montażu dźwigu osobowego/ windy/ platformy dla osób z niepełnosprawnością w ramach projektu „Rozszerzenie oferty usługowej NZOZ NEUROMED sp. z o.o. poprzez utworzenie nowej Przychodni, wprowadzenie nowych i innowacyjnych usług medycznych, oraz zwiększenie poziomu zatrudnienia” współfinansowanego z Funduszu Sprawiedliwej Transformacji w ramach działania 8.7 Rozwój firm wspierający sprawiedliwą transformację – program „Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027” (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 2018 poz. 1000 z późn. zm. oraz Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………  Miejscowość, data | ……………………………………………………………….  Podpis Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentacji |

Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ O BRAKU INNYCH PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Jako upoważniony reprezentant Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta, oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej zamówieniem.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
3. Posiadam zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

Ponadto oświadczam, że:

1. W stosunku do firmy ……………………………………………………………………………….… nie wszczęto postępowania o ogłoszenie likwidacji oraz jej upadłości.
2. Firma ……………………………………………………………………………….… nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne – nie posiada zaległości wobec Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. Firma ……………………………………………………………………………….… nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………  Miejscowość, data | ……………………………………………………………….  Podpis Wykonawcy/ Dostawcy/ Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentacji |