**załącznik nr 9 do SWZ**

…………………………………………….

(Pieczęć Wykonawcy)

…………………………………………….

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonywanie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **Dostawa materiałów do badań laboratoryjnych 2.2023**

##### DANE WYKONAWCY

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa |  | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość | |  | | | |
| ul. |  | | | | | nr |  |
| województwo |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Osoba reprezentująca |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Osoba uprawniona do porozumiewania się z zamawiającym |  | | | | | | |  |  |  |  |
| NIP |  | | Regon |  | | | |  |  |  |  |
| Nr telefonu |  | | | | | | |  |  |  |  |
| www |  | | | e-mail |  | | |  |  |  |  |

1. OFERTA

Niniejszym składam/my ofertę na wykonanie zadania publicznego pn.: **Dostawa materiałów do badań laboratoryjnych 2.2023**Oferowane warunki:

**Dla Części 1 – Pożywki I\***:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | **Cena brutto** |
| Dostawa Pożywek I | …………………………………………………………………..PLN |

**Dla Części 2 – Pożywki IV\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | **Cena brutto** |
| Dostawa Pożywek IV | ……………………………………………………………….. PLN |

**Dla Części 3 – CRM mikrobiologiczne\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | **Cena brutto** |
| Dostawa CRM mikrobiologicznych | ……………………………………………………………….. PLN |

**Dla Części 4 – Testy do mikrobiologii\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | **Cena brutto** |
| Dostawa Testów do mikrobiologii | ……………………………………………………………….. PLN |

**Dla Części 5 – Materiały pomocnicze\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | **Cena brutto** |
| Dostawa Materiałów pomocniczych | ……………………………………………………………….. PLN |

**Dla Części 6 – Końcówki do pipet\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | **Cena brutto** |
| Dostawa Końcówek do pipet | ……………………………………………………………….. PLN |

**Dla Części 7 – Wskaźniki sterylizacji\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | **Cena brutto** |
| Dostawa Wskaźników sterylizacji | ……………………………………………………………….. PLN |

**Dla Części 8 – Surowice Shigella\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | **Cena brutto** |
| Dostawa Surowic Shigella | ……………………………………………………………….. PLN |

**UWAGA:  
\*Należy wypełnić tabelę dla Części, na które wykonawca składa ofertę.**

**III. OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się ze szczegółowymi warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i że akceptuję/my je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam/my, że poszczególne dostawy zrealizujemy zgodnie z podpisaną umową w terminach wynikających z potrzeb Zamawiającego chyba, że w treści Umowy określono inaczej.
3. Oświadczam/my, że uważam/my się za związanego/ych ofertą przez 30 dni od daty jej otwarcia i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zawrzeć umowę.
4. Oświadczam/my, że posiadam/my wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i znane są mi/nam warunki udzielenia zamówienia.
5. Oświadczam/my, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie bez pomocy podwykonawców (zobowiązanie nie dotyczy transportu).
6. Oświadczam/my, że za wyjątkiem informacji zawartych w dokumentach: .............................................................................................................................................. niniejsza oferta   
   oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Oświadczam/my, że oferowane produkty są wolne od wad, w tym wad prawnych.

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

*(podpis i pieczątka osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)*

…………………..…, *dnia* ……………….. *2023 r.*

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykonawca:**

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*(pełna nazwa, adres, NIP, KRS)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości powyżej kwoty 130 000 złotych netto prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn. **Dostawa materiałów do badań laboratoryjnych 2.2023.**

**PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam/my, że:

* nie podlegam/my
* podlegam/my

wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam/my, że:

* nie podlegam/my
* podlegam/my

wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp.

*Podpis:…*.....................................................

*(pieczątka i podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)*

*…………………….., dnia…………………..2023 r.*

1. Oświadczam/my, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………… ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*).

Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/ podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

*Podpis:…*.....................................................

*(pieczątka i podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)*

*……………………..,dnia…………………..2023 r.*

**Załącznik nr 11 do SWZ**

**SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale X. SWZ.

*Podpis:…*.....................................................

*(pieczątka i podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)*

*……………………..,dnia…………………..2023 r.*

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

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

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

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

w zakresie:…………………………………………………….…………………….……………………………………….……...

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

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

*(wskazać podmiot udostępniający zasoby i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

*Podpis:…*.....................................................

*(pieczątka i podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)*

*……………………..,dnia…………………..2023 r.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my, 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 przedstawieniu informacji.

*Podpis:…*.....................................................

*(pieczątka i podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)*

*……………………..,dnia…………………..2023 r.*

**BEZPŁATNE I OGÓLNODPOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

Wskazuję/wskazujemy w niniejszym oświadczeniu dane umożliwiające dostęp do dokumentów, o których mowa   
w rozdziale XIII pkt. 7 SWZ:

1. ***(dotyczy Wykonawcy)***:

[ems.ms.gov.pl](http://ems.ms.gov.pl)\* lub [prod.ceidg.gov.pl](http://www.prod.ceidg.gov.pl/) \* lub inna ...........................................\*

*\*niepotrzebne skreślić*

1. ***(dotyczy podmiotu udostępniającego zasoby)***:

[ems.ms.gov.pl](http://ems.ms.gov.pl)\* lub [prod.ceidg.gov.pl](http://www.prod.ceidg.gov.pl/) \* lub inna ...........................................\*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 12 do SWZ – wzory umów**

# **Umowa nr OEA-SA.273. ….. .2023**

zawarta elektronicznie w dniu złożenia podpisu kwalifikowanego ostatniej strony podpisującej Umowę

pomiędzy:

**Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Lesznie,  
ul. Niepodległości 66, 64-100 Leszno,   
NIP: 697 10 25 879, REGON 410390570,  
reprezentowana przez:**

**Zdzisław Rzeźniczak – Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej**

zwaną dalej w treści umowy „ZAMAWIAJĄCYM”

a

………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………  
mającą swoją siedzibę w ................. (kod pocztowy) przy ul. ...................., wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego   
pod numerem KRS ................................ w Sądzie Rejonowym dla ........................................ w ................................. Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego, wysokość kapitału zakładowego ………..………………….………….zł.  
NIP …………………………… Regon …….…………..…………….

reprezentowaną przez:

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

zwaną dalej w treści umowy „WYKONAWCĄ”

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
 o wartości powyżej kwoty 130 000 złotych netto w trybie podstawowym bez negocjacji o sygnaturze   
OEA-SA.272.14.2023, o poniższej treści:

**§ 1  
Przedmiot umowy, termin zawarcia i obowiązywania umowy**

1. Przedmiotem umowy jest **…………………………………………**
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy wyspecyfikowany został w treści załącznika nr 1 stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
3. Umowa będzie obowiązywać **……………………………………..**
4. Strony ustalają, że dostawy, o których mowa w § 1 ust. 1 i 2będą realizowane ………………………………… (zgodnie   
   z Rozdziałem VIII. do SWZ).
5. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji poszczególnych Zamówień, o których mowa w ust. 4 w całości,   
   bez możliwości dzielenia ich na mniejsze części.

**§ 2  
Termin realizacji zamówień**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 1, w terminie nie dłuższym niż **………………………………….** od daty złożenia zamówienia.
2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy na własny koszt do siedziby Zamawiającego w godzinach jego urzędowania i po uprzednim jego zawiadomieniu. Dostawa przedmiotu zamówienia winna odbywać się zgodnie z zaleceniami producenta dotyczącymi przechowywania oraz transportowania produktu.
3. **Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego wymagane przez Zamawiającego dokumenty wymienione w uzupełnionym Załączniku nr 1-8 (formularz: „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”) zawartym w ofercie Wykonawcy.**
4. Osobą/osobami upoważnioną/ymi ze strony Zamawiającego do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia są:

**Dominik Kraczewski**, tel. 65 526 15 15, e-mail: [zamowienia.publiczne.psse.leszno@sanepid.gov.pl](mailto:zamowienia.publiczne.psse.leszno@sanepid.gov.pl)

**Dorota Ratajczak**, tel. 65 526 15 15, e-mail: [zamowienia.publiczne.psse.leszno@sanepid.gov.pl](mailto:zamowienia.publiczne.psse.leszno@sanepid.gov.pl)

**Agnieszka Krauze**, tel. 65 526 15 15, e-mail: [zamowienia.publiczne.psse.leszno@sanepid.gov.pl](mailto:zamowienia.publiczne.psse.leszno@sanepid.gov.pl)

1. Osobą/osobami upoważnioną/ymi ze strony Wykonawcy do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia jest/są

……………………………., tel. ……………….., e-mail:……………………….

……………………………., tel. ……………….., e-mail:……………………….

……………………………., tel. ……………….., e-mail:……………………….

1. Z momentem wydania towaru Zamawiającemu w sposób zgodny z ust. 2, na Zamawiającego przechodzą korzyści   
   i ciężary związane z przedmiotem umowy oraz niebezpieczeństwo przypadkowej jego utraty lub uszkodzenia.
2. Fakt dostarczenia towarów przez Wykonawcę zostanie potwierdzony przez Zamawiającego przez podpisanie listu przewozowego.

**§ 3  
Wartość umowy**

1. Wartość przedmiotu umowy wynosi dla:

Części …………………… - …………................zł**, Słownie brutto** ………................………………zł w tym należny podatek VAT.

Części …………………… - …………................zł**, Słownie brutto** ………................………………zł w tym należny podatek VAT.

Części …………………… - …………................zł**, Słownie brutto** ………................………………zł w tym należny podatek VAT.

1. Ceny obowiązują przez okres trwania umowy. Ceny jednostkowe brutto mogą ulec zmianie w przypadku zmiany stawki podatku VAT, po przedstawieniu przez Wykonawcę odpowiednich dokumentów, z których ta zmiana wynika. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia   
   w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę. Wartość zamówienia obejmuje wszystkie koszty poniesione przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. Rozliczenie z tytułu realizacji niniejszej umowy dokonywane będą częściowo po każdej dostawie przyjętej bez uwag przez zamawiającego, na podstawie faktury VAT płatnej **w terminie 30 dni** od daty jej otrzymania przez Zamawiającego na konto wskazane przez Wykonawcę.

**§ 4  
Termin ważności oraz reklamacja**

1. Termin ważności dostarczonego towaru nie powinien być krótszy niż termin ważności określony przez Zamawiającego dla każdego produktu w uzupełnionym przez Wykonawcę Załączniku nr 1-25 (formularz: „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”) zawartym w ofercie Wykonawcy, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
2. W uzasadnionych przypadkach, jeśli z przyczyn niezależnych i niezawinionych przez Wykonawcę, nie będzie możliwe dostarczenie produktu z okresem ważności, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający dopuszcza, w trakcie realizacji zamówienia, możliwość dostawy towaru z innym terminem ważności, lecz po uprzednim jego ustaleniu i akceptacji ze strony Zamawiającego.
3. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych lub ilościowych w dostarczonym przedmiocie umowy, których nie ujawni się w czasie odbioru przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany lub uzupełnienia materiałów w ciągu 7 dni od dnia zawiadomienia Wykonawcy o zaistniałych wadach. Brak terminowej reakcji na zawiadomienie o wadach jakościowych lub ilościowych w dostarczonym przedmiocie umowy upoważnia zamawiającego do nie dokonania odbioru przedmiotu umowy z winy Wykonawcy.
4. Łącznie z przedmiotem umowy Wykonawca dostarczy dokumenty zgodnie z § 2 ust 3 sporządzone w języku polskim lub angielskim. Brak takiej dokumentacji upoważnia zamawiającego do nie dokonania odbioru przedmiotu umowy   
   z winy Wykonawcy

**§ 5  
Kary umowne**

* 1. W razie wystąpienia zwłoki w realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej   
     w wysokości 0,3% zafakturowanej wartości netto dla jednostkowej dostawy - za każdy dzień zwłoki.
  2. W przypadku wystąpienia zwłoki w usunięciu wad przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 0,3% wartości netto wadliwego towaru za każdy dzień zwłoki, licząc od następnego dnia po upływie terminu określonego w § 2 ust. 1.
  3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego zastrzeżoną powyżej karę umowną na zasadach ogólnych.
  4. Wykonawca nie ponosi kar umownych, jeżeli opóźnienie dostawy nastąpi z przyczyn działania siły wyższej, za którą uważa się zdarzenia o charakterze nadzwyczajnym, występujące po zawarciu niniejszej umowy,   
     a których strony nie były w stanie przewidzieć w momencie jej podpisania.

**§ 6  
Zmiany umowy**

* 1. Zmiana postanowień niniejszej Umowy może nastąpić w przypadkach, o których mowa w art. 455 ustawy.
  2. Na podstawie art. 455 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych   
     (Dz. U. z 2022r., poz. 1710 z późn. zm.), Zamawiający przewiduje następujące zmiany postanowień Umowy:

1. W zakresie Przedmiotu Umowy (bez zmiany terminu realizacji) - w sytuacji, gdy w czasie realizacji Umowy produkcja odczynnika/asortymentu zostanie zakończona lub ograniczona, po zaproponowaniu przez Wykonawcę odczynnika / asortymentu o parametrach jakościowych nie gorszych od parametrów określonych dla pierwotnego Przedmiotu Umowy.
   1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie Strony pod rygorem nieważności.

**§ 7  
Waloryzacja**

* + 1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Stronom, o którym mowa w §3 umowy   
       w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, z tym zastrzeżeniem, że:

1. Minimalny poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów, uprawniający Wykonawcę do żądania zmiany wynagrodzenia wynosi 10% w stosunku do cen z kwartału, w którym złożono ofertę Wykonawcy.
2. Poziom zmiany wynagrodzenia zostanie ustalony na podstawie wskaźnika zmiany cen materiałów ogłoszonego w komunikacie Prezesa GUS, ustalonego w stosunku do kwartału, w którym została złożona oferta Wykonawcy, poziom zmiany będzie stanowił różnicę cen materiałów/kosztów ogłoszonych   
   w komunikacie Prezesa GUS z kwartału, za który wnioskowana jest zmiana, a poziomem cen materiałów wynikających z komunikatu Prezesa GUS za kwartał, w którym została złożona oferta Wykonawcy.
3. Sposób określania wpływu zmiany cen materiałów na koszt wykonania zamówienia nastąpi na podstawie wniosku Wykonawcy o zmianę i dokumentów dołączonych do tego wniosku potwierdzających m.in. rzeczywiste zastosowanie poszczególnych materiałów/poniesienie poszczególnych kosztów w ramach niniejszego zamówienia, a także na postawie komunikatów Prezesa GUS, o których mowa w pkt 2 powyżej. Zmiana umowy może nastąpić na podstawie pisemnego aneksu podpisanego przez obie Strony Umowy.
4. Maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia, jaką dopuszcza zamawiający, to łącznie 10% w stosunku do wartości całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w §3 ust. 1 Umowy
5. Zmiana wynagrodzenia może nastąpić co kwartał, począwszy od 3-go miesiąca obowiązywania niniejszej Umowy.

**§ 8  
Odstąpienia od umowy**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie   
   30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W powyższym przypadku, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy. Z powyższych przyczyn zamawiający może również ograniczyć wielkość realizowanego zamówienia w okresie jego realizacji.
2. W przypadku zmiany zakresu prowadzonych badań, strony ustalają możliwość zmiany asortymentowej przedmiotu umowy jednakże w wielkości nie wyższej niż 10% wartości zamówienia.

**§ 9**

Właściwym do rozpoznania sporów wynikających z realizacji przedmiotowej umowy, jest sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§ 10**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 11 września 2021 roku Prawo Zamówień Publicznych, Kodeksu Cywilnego oraz zapisy określone w SWZ.

**§ 11**

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

Załączniki:

Zał. 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Zał. 1-8 do SWZ)

|  |  |
| --- | --- |
| *WYKONAWCA:* | *ZAMAWIAJĄCY:* |

**Załącznik nr 13 do SWZ**

**Oświadczenie** **wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych   
w art. 13 lub 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

\*rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

\*\*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 wykreślenie)

**Klauzula informacyjna dotycząca   
przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
o ochronie danych osobowych) (Dz.U.UE.L.2016.119,1 z późn. zm.) zwanego dalej „RODO” informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lesznie przy ul. Niepodległości 66, 64-100 Leszno, reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lesznie/Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lesznie z siedzibą w: 64-100 Leszno,   
   ul. Niepodległości 66

NIP 6971025879; Regon 410390570; tel.: 65 526 15 15

E-mail: [sekretariat.psse.leszno@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat.psse.leszno@sanepid.gov.pl),

Adres skrytki na platformie ePUAP: /PSSELeszno/SkrytkaESP

1. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontaktować można się w następujący sposób:
   1. listownie - pod adresem: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna   
      w Lesznie, ul. Niepodległości 66, 64-100 Leszno z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych Osobowych
   2. telefonicznie - dzwoniąc pod numer 65 526 15 15
   3. mailowo - pisząc na adres [iod.psse.leszno@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.leszno@sanepid.gov.pl)
2. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na : „Dostawę materiałów do badań laboratoryjnych”.

[podstawa przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO];.

1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 późn.zm.), zwaną dalej „ustawa Pzp”.
2. Przysługuje Państwu:
   1. prawo dostępu do treści swoich danych,
   2. prawo do ich sprostowania. Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników,
   3. prawo do ograniczenia przetwarzania. Prawo to nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania lub w celu ustalenia dochodzenia lub obrony roszczeń lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii lub państwa członkowskiego,
   4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo,   
      iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia   
      o ochronie danych osobowych.
3. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy Pzp..
4. Dane osobowe przetwarzane będą do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane,   
   a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia   
   18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji   
   w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011 nr 14, poz. 67, z późn. zm.).

**Załącznik nr 14 do SWZ**

**PRZYNALEŻNOŚC DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Oświadczam/my, że **nie należę/my** do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcami, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz. U. z 2020r. poz. 1076 z późn. zm.), złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu   
o udzieleniu zamówienia publicznego\*

Oświadczam/my, że **należę/my** do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcami, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz. U. z 2020r. poz. 1076 z późn. zm.), złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu   
o udzieleniu zamówienia publicznego. Do tej samej grupy kapitałowej należą Wykonawcy, którzy złożyli   
w przedmiotowym postępowaniu oferty tj.: \*

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

(nazwa i adres Wykonawcy)

*Niniejsze oświadczenie składam, pod rygorem wykluczenia z postępowania w przypadku złożenia odrębnych ofert w tym postępowaniu przez wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ww. ustawy Pzp (chyba,  
że zostanie wykazane, że istniejące między podmiotami powiązania ramach grupy kapitałowej nie prowadzą   
do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami).*

*Podpis:…*.....................................................

*(pieczątka i podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)*

*…………………….., dnia…………………..2023 r.*

\*niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 15 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA OKREŚLONYCH W USTAWIE O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………..…….

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

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn. Dostawa materiałów do badań laboratoryjnych 1.2023, prowadzonego przez Powiatową Stację Sanitarno - Epidemiologiczną w Lesznie:

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 (Dz. U. poz. 835) .

oraz

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 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), 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)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

……………………………………………………………………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty  
 złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)*

**Załącznik nr 16 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

My niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa materiałów do badań laboratoryjnych 1.2023**

prowadzonym przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Lesznie oświadczamy**,** że informacje zawarte   
w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 Pzp oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp są aktualne.

………………………………………………………… *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)*