**Rozdział III – Formularze i załączniki do SIWZ**

Zawartość:

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej
4. Załącznik nr 4 - Wykaz wykonanych robót budowlanych
5. Załącznik nr 5 – Formularz ofertowy
6. Załącznik nr 6 – klauzula informacyjna

Załącznik nr 1 do Rozdziału III SIWZ

…………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma)*

…………………………………………………

 *(adres)*

…………………………………………………

 *(NIP/PESEL)*

…………………………………………………

 *(KRS /CEIDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

…………………………………………………

*(stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

 Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej „ustawą”),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

*„Świadczenie usług polegających na:*

*- przekazywaniu drogą elektroniczną wypłat świadczeń emerytalno-rentowych, świadczeń krótkoterminowych oraz wynagrodzeń pracowniczych na rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe (ROR) świadczeniobiorców i pracowników,*

*- obsłudze bankowej* *Funduszu Składkowego – obejmującej prowadzenie rachunku bankowego w walucie polskiej” ,* składam następujące oświadczenia:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) oraz pkt 8) ustawy.

…………….……………………, dnia ……….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

\* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………

*\*) wypełnić jeśli dotyczy lub jeśli nie dotyczy wpisać „ nie dotyczy”*

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu,

- …………………………… ……………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………………………………...

- ……………………………………………………………………………………………………………………...

- ………………………………………………………………………………………………………………….. *(\*\*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG )*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

1. **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.

*\*) wypełnić jeśli dotyczy lub jeśli nie dotyczy wpisać „ nie dotyczy”*

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

1. **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.

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

Załącznik nr 2 do Rozdziału III SIWZ

…………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma)*

…………………………………………………

 *(adres)*

…………………………………………………

 *(NIP/PESEL)*

…………………………………………………

 *(KRS/CEIDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

…………………………………………………

*(stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

 Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej „ustawą Pzp”),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

*„Świadczenie usług polegających na:*

*- przekazywaniu drogą elektroniczną wypłat świadczeń emerytalno-rentowych, świadczeń krótkoterminowych oraz wynagrodzeń pracowniczych na rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe (ROR) świadczeniobiorców i pracowników,*

*- obsłudze bankowej* *Funduszu Składkowego – obejmującej prowadzenie rachunku bankowego w walucie polskiej”,* składam następujące oświadczenia:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  pkt VI.3  specyfikacji istotnych warunków zamówienia

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

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

\*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale pkt. VI.3 specyfikacji istotnych warunków zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Pełna nazwa/firma, adres, a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG | Wskazanie warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia pkt VI.3.2) lub pkt VI.3.3) SIWZ), którego dotyczy wsparcie innego podmiotu  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

*\*) wypełnić jeśli dotyczy lub jeśli nie dotyczy wpisać „ nie dotyczy”*

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

…………….…………………, dnia ………….……. r. …………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

1. **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.

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

Załącznik nr 3 do Rozdziału III SIWZ

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

 pieczęć adresowa firmy Wykonawcy

**Oświadczenie o przynależności bądź braku przynależności**

 **do grupy kapitałowej**

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

 Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej „ustawą Pzp”),

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

*„Świadczenie usług polegających na:*

*- przekazywaniu drogą elektroniczną wypłat świadczeń emerytalno-rentowych, świadczeń krótkoterminowych oraz wynagrodzeń pracowniczych na rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe (ROR) świadczeniobiorców i pracowników,*

*- obsłudze bankowej* *Funduszu Składkowego – obejmującej prowadzenie rachunku bankowego w walucie polskiej”,*

Ja niżej podpisany, reprezentujący firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

* + - * 1. \* nie należymy \* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Pzp
				2. *\**  należymy \* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Pzp, w skład której wchodzą następujące podmioty:
1. *……………….*
2. *……………….*
3. *………………*

...................................... , dnia ..........................r. ………………………………………

(miejscowość, data )  (podpisy i pieczęcie osoby lub osób uprawnionych do

 reprezentowania wykonawcy w dokumentach

 rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)

\* niepotrzebne skreślić

***Uwaga***

*Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp Wykonawca , w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

*Oświadczenie można złożyć faksem lub mailem, a następnie niezwłocznie przesłać pocztą lub doręczyć osobiście lub kurierem.*

Załącznik nr 4 do Rozdziału SIWZ

Przedmiot zamówienia

 *„Świadczenie usług polegających na:*

*- przekazywaniu drogą elektroniczną wypłat świadczeń emerytalno-rentowych, świadczeń krótkoterminowych oraz wynagrodzeń pracowniczych na rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe (ROR) świadczeniobiorców i pracowników,*

*- obsłudze bankowej* *Funduszu Składkowego – obejmującej prowadzenie rachunku bankowego w walucie polskiej”,*

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

zgodnie z warunkiem określonym w pkt. VI.3.3) SIWZ

*(należy złożyć na wezwanie Zamawiającego)*

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu o udzielenie ww. przedmiotu zamówienia

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

(nazwa i adres Wykonawcy )

przedstawia, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie,które zostały wykonane lub są wykonywane należycie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj i zakres usługi  | Wartość zamówienia ( umowy)  | Okres realizacji od ....do….. | Nazwa i adres odbiorcy usługi  |
| Liczba przelewów jednorazowych( w ciągu miesiąca) | Kwota umowy  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

*Uwaga:*

*Wykaz winien zawierać co najmniej dwie usługi masowego przekazywania zleceń na rzecz różnych odbiorców tj. dla każdej usługi w ilości co najmniej 20.000 szt. przelewów jednorazowo w miesiącu przez okres minimum jednego roku i o wartości nie mniejszej niż 20.000,00 zł w skali roku wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonywania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane wraz z załączeniem dowodów określających, czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie*

........................, dnia ....................... ................................................................................

(miejscowość) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciel(i) Wykonawcy/

Załącznik nr 5 do Rozdziału III SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa (Firma) Wykonawcy –..............................................................................................,

Adres siedziby – ...................................................................................................................,

Adres do korespondencji – ...................................................................................................,

Osoba do kontaktu ………………………………….. Tel. ………….....…………………..

Tel. - ............................; fax - ............................; E-mail: ..................................................;

NIP - .................................................; REGON - ..............................................................,

**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego**

**Oddział Regionalny w Poznaniu**

**ul. Św. Marcin 46/50**

 **60-972 Poznań**

 **skrytka pocztowa 15**

I.W związku z ogłoszeniem postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na:

*„Świadczenie usług polegających na:*

***- przekazywaniu drogą elektroniczną wypłat świadczeń emerytalno-rentowych, świadczeń krótkoterminowych oraz wynagrodzeń pracowniczych na rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe (ROR) świadczeniobiorców i pracowników,***

*- obsłudze bankowej* *Funduszu Składkowego – obejmującej prowadzenie rachunku bankowego w walucie polskiej”,*

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)w zakresie: części 1 zamówienia/ części 2 zamówienia

Część 1 zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia  | **Jednostka miary**  | **Cena jednostkowa**  | **Szacunkowa liczba wypłat ( poleceń przelewu) w okresie 36 miesięcy**  | Kwota w zł za 36 miesięcy  |
| Świadczenie usług polegających na wypłacie drogą elektroniczną świadczeń emerytalno – rentowych*,* świadczeń krótkoterminowych oraz wynagrodzeń pracowniczych na rachunki oszczędnościowo – rozliczeniowe świadczeniobiorców i pracowników, w okresie od 01.01.2020r. do 31.12.2020r. | zł  |  | 3.590.000 szt. |  |

Słownie cena jednostkowa: …..........................................................................................złotych

Słownie kwota: ….............................................................................................................złotych

Część 2 zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia -  | **Jednostka miary**  | **Cena jednostkowa**  | **Szacunkowa ilość w okresie umownym**  | Kwota w zł w okresie umownym  |
| Bankowa obsługa funduszu składkowego– obejmująca prowadzenie rachunku bankowego w walucie polskiej  |
|  otwarcie rachunku  | zł |  | 1 szt.  |  |
|  prowadzenie rachunku |  | 12 kw. |  |
| przelew do innego banku w formie elektronicznej  |  | 4.700 szt. |  |
|  wyciągi elektroniczne |  | 820 szt. |  |
| instalacja , szkolenie ( jednorazowo) |  | 1 szt. |  |
| Abonament –system  |  |  | 36 miesięcy |  |
|  |  |  | Łącznie  |  |

Oferujemy wykonanie usługi za łączne wynagrodzenie w kwocie .......................................... zł

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

Oprocentowanie środków pieniężnych na rachunku bankowym – dot. część 2 zamówienia

|  |
| --- |
| Oprocentowanie środków pieniężnych na rachunku bankowym**1** – dot. część 2 zamówienia  |
| 1 | Stawka referencyjna WIBID 1 M na dzień 31.10.2019r. |  |
| 2 | Wartość zaoferowanego przez Bank współczynnika stałego obowiązującego w okresie obowiązywania umowy |  |
|  | **Wartość oprocentowania wyliczona w oparciu o dane z poz. 1 i 2**  |  |

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**1** **Oprocentowanie środków pieniężnych na rachunku bankowym stanowi jedno z kryteriów oceny ofert w zakresie części 2 zamówienia na podstawie, których zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta – pkt XIV SIWZ**

okien stanowi jedno z kryteriów oceny ofert na podstawie, których zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta – patrz zapis pkt XIV SIWZ

II**.** Oświadczamy, że:

1. podana przez nas cena zawiera w sobie wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych. Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.
2. oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi w SIWZ
3. uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie informacje niezbędne do wykonania zamówienia.
4. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami specyfikacji przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
5. zapoznaliśmy się z warunkami umowy i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia:
	1. umowy w brzmieniu określonym w załączniku zawartym w Rozdziale II SIWZ – część 1 zamówienia
	2. umowy zawierającej założenia do umowy określone w pkt XVII.B.SIWZ – cześć 2 zamówienia
6. w przypadku wyboru naszej oferty zrealizujemy zamówienie w okresie określonym w pkt V SIWZ.
7. akceptujemy termin płatności faktury zgodnie z warunkami zawartymi w SIWZ.
8. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. złożona przez nas oferta**2**:
	1. **nie prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
	2. **prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. \* Nazwa ( rodzaj ) towaru lub usługi , których dostawa lub świadczenia będzie prowadzić do jego powstania:……………. ……………………………………………………………………………………………………. ………………………. Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku: ……………………. \*

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**2 Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy – Pzp – „Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.**

**Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.”**

**Wykaz towarów objętych obowiązkiem podatkowym u Zamawiającego (tzw. odwrotnym obciążeniem) zawiera Załącznik nr 11 do ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług.**

**Ponadto w przypadku towarów wymienionych w Załączniku nr 11 poz. 28a- 28d do ustawy o podatku od towarów i usług mechanizm „odwrotnego obciążenia” będzie miał zastosowanie, gdy łączna wartość przedmiotu zamówienia przekroczy 20 000 zł netto.**

**\*\* Jeżeli dostawa towaru określonego w przedmiocie zamówienia wymieniona jest w Załączniku nr 11 to w odniesieniu do tych towarów znajduje zastosowanie mechanizm odwrotnego obciążenia, tj. przeniesienie obowiązku rozliczenia podatku VAT ze sprzedającego (Wykonawcę) na nabywcę (Zamawiającego).**

**W takiej sytuacji Wykonawca w Formularzu ofertowym wpisuje, że oferta prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, podając wartość zamówienia bez podania kwoty podatku VAT.**

**Oznacza to, że sama wartość zamówienia nie uwzględnia podatku VAT, jednakże w dalszym ciągu zamówienie podlega opodatkowaniu, ale to Zamawiający jest zobligowany do rozliczenia podatku od transakcji.**

1. jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem - tak / nie \*

*Zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw ( Dz. urz. UE L 124 z 20.05.2003r., str. 36),* ***małe przedsiębiorstwo*** *to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR, zaś* ***średnie przedsiębiorstwa*** *to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami, i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.*

1. Oświadczamy, że:
	1. z uwagi na specyfikę przedmiotu zamówienia zobowiązujemy się do wykonywania kluczowych części zamówienia określonych w pkt XX.1 SIWZ w zakresie części 1 zamówienia/ części 2 zamówienia
	2. realizacja zamówienia w częściach zamówienia (zakres prac) innych niż określono w pkt XX.1.SIWZ ( dot. części 1 zamówienia / części 2 zamówienia )
2. będzie realizowana bez udziału podwykonawców\*
3. będzie realizowana z udziałem następujących podwykonawców \*

W przypadku powierzenia podwykonawcom części zamówienia ( zakres prac) innych niż określono w pkt XX.1.SIWZ – Wykonawca wypełnia poniższe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres firmy podwykonawczej | Wskazanie części zamówienia ( zakresu prac), jakie Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

1. Informacje o oświadczenia lub dokumentach ogólnodostępnych:
	1. nazwa dokumentu/ oświadczenia\* ……………………………………………... Adres strony internetowej: ………………………………………………….
	2. nazwa dokumentu/ oświadczenia\* ……………………………………………... Adres strony internetowej: ………………………………………………….
	3. nazwa dokumentu/ oświadczenia\* …………………………………………….. Adres strony internetowej: ………………………………………………….
2. W przypadku wyboru naszej oferty umowę w imieniu Wykonawcy podpisze/ą/ :

………………………………………………….. stanowisko ………………………………………

…………………………………………………. stanowisko ……………………………………….

1. W przypadku otrzymania zamówienia koordynatorem do stałych kontaktów w związku z realizacją wykonanego przedmiotu zamówienia zostanie

Pan/Pani ………………………………….. …………adres …………………………………………

tel. kontaktowy …………………………………mail ………………………………………………

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
2. Oferta została złożona na …........ stronach.
3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/ ….....................................................

 2/ ….....................................................

 3/ …....................................................

 4/ …...................................................

 5/ …..................................................

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

(podpisy i pieczęcie osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania

 wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6 do Rozdziału III SIWZ

**Informacje podawane w przypadku pozyskiwania danych osobowych od Wykonawcy, którego dane dotyczą**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z siedzibą Al. Niepodległości 190, 00-608 Warszawa, którą zgodnie z art. 59 ust. 3 ustawy z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników kieruje Prezes Kasy, reprezentowana przez Dyrektora Oddziału Regionalnego KRUS w Poznaniu,
* kontakt z inspektorem ochrony danych w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia (e-mail) -iod@krus.gov.pl lub listownie na adres: KRUS Centrala , Al. Niepodległości 190, 00-608 Warszawa, z dopiskiem na kopercie : inspektor ochrony danych,
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie :

- art. 6 ust. 1 lit. bRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego i zawarciem umowy na wykonanie robót budowlanych pn.:***„Świadczenie usług polegających na: - przekazywaniu drogą elektroniczną wypłat świadczeń emerytalno-rentowych, świadczeń krótkoterminowych oraz wynagrodzeń pracowniczych na rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe (ROR) świadczeniobiorców i pracowników, - obsłudze bankowej* *Funduszu Składkowego – obejmującej prowadzenie rachunku bankowego w walucie polskiej”,***nr 1200-OP.261.7.2019 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego,

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na KRUS na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa w tym ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz ustawy o dostępie do informacji publicznej’

- art. 6 ust.1 lit. f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu KRUS polegającego na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przed roszczeniami;

* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

- operator pocztowy

- bank w zakresie realizacji płatności

- osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp” oraz organy uprawnione do otrzymania danych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa ;

* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z kategorią archiwalną dotycząca dokumentacji postępowania oraz zawartych umów i będą one przechowywane do momentu ich brakowania
* podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustaw Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarciem umowy, konsekwencją niepodania określonych danych wynikających z ustawy Pzp będzie brak możliwości udziału w procedurze wybory oferty i możliwości zawarcia ewentualnej umowy
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*wyjaśnienie* - *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);*
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ( wyjaśnienie *- prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.