**DYNAMICKÝ NÁKUPNÝ SYSTÉM**

**Verejný obstarávateľ**:

**SPRÁVA ŠTÁTNYCH HMOTNÝCH REZERV SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

Pražská 29, 812 63 Bratislava

podľa § 58 až 61 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní  
 a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov   
(ďalej len „zákon o verejnom obstarávaní“)

**SÚŤAŽNÉ PODKLADY**

**ČASŤ D. Formuláre**

na predmet nadlimitnej zákazky:

**„Osobné ochranné pracovné pomôcky COVID - 19“**

Formulár č. 1

**IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno alebo názov uchádzača  *úplné oficiálne obchodné meno  alebo názov uchádzača* |  |
| Názov skupiny dodávateľov  *vyplňte v prípade, ak je uchádzač členom  skupiny dodávateľov, ktorá  predkladá ponuku* |  |
| *Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača*  *úplná adresa sídla alebo miesta  podnikania uchádzača* |  |
| IČO |  |
| Právna forma |  |
| Zápis uchádzača v Obchodnom registri  *označenie Obchodného registra alebo inej evidencie, do ktorej je uchádzač zapísaný podľa právneho poriadku*  *štátu, ktorým sa spravuje* |  |
| Štát  *názov štátu, podľa právneho poriadku  ktorého bol uchádzač založený* |  |
| Zoznam osôb oprávnených konať v mene uchádzača |  |
| Kontaktné údaje uchádzača  Kontaktná adresa:  *Meno a priezvisko kontaktnej osoby:*  *Telefón:*  *E-mail:* |  |
|  |
|  |
|  |

Charakteristika spoločnosti\* mikropodnik ☐ malý podnik ☐ stredný podnik ☐

V.............................dňa ........................ ..................................................

meno priezvisko, titl.

\*Uchádzač zaškrtne jednu z možností.

Mikropodniky: podniky, ktoré zamestnávajú menej než 10 osôb a ktorých ročný obrat a/alebo celková ročná súvaha neprekračuje 2 milióny EUR.

Malé podniky: podniky, ktoré zamestnávajú menej ako 50 osôb a ktorých ročný obrat a/alebo celková ročná súvaha neprekračuje 10 miliónov EUR.

Stredné podniky: podniky, ktoré nie sú mikropodnikmi ani malými podnikmi a ktoré zamestnávajú menej ako 250 osôb a ktorých ročný obrat nepresahuje 50 miliónov EUR a/alebo celková ročná súvaha nepresahuje 43 miliónov EUR.

Formulár č. 2

**Čestné vyhlásenie o vytvorení skupiny dodávateľov**

**Uchádzač/skupina dodávateľov:**

**Obchodné meno:**

**Adresa spoločnosti:**

**IČO:**

1. Dolu podpísaní zástupcovia uchádzačov uvedených v tomto vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia ponuky v súťaži na dodanie predmetu zákazky „Zdravotnícke pomôcky“ vyhlásenej verejným obstarávateľom **Správou štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky** vo VVO č. ...............z..............pod zn. .........................., sme vytvorili skupinu dodávateľov a predkladáme spoločnú ponuku. Skupina pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov:
2. V prípade, že naša spoločná ponuka bude úspešná a bude prijatá, sa zaväzujeme, že pred podpisom zmluvy uzatvoríme a predložíme verejnému obstarávateľovi zmluvu, v ktorej budú jednoznačne stanovené vzájomné práva a povinnosti, kto sa akou časťou bude podieľať na plnení zákazky, ako aj skutočnosť, že všetci členovia skupiny uchádzačov sú zaviazaní zo záväzkov voči verejnému obstarávateľovi spoločne a nerozdielne.
3. Zároveň vyhlasujeme, že všetky skutočnosti uvedené v tomto vyhlásení sú pravdivé a úplné. Sme si vedomí právnych následkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných skutočností uvedených v tomto vyhlásení v zmysle súťažných podkladov (vylúčenie zo súťaže), vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú verejnému obstarávateľovi v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v SR.

V ............................dňa ...............

*Obchodné meno* ...............................................

*Sídlo/miesto podnikania* meno a priezvisko, funkcia

IČO: podpis\*

*Obchodné meno* ...............................................

*Sídlo/miesto podnikania* meno a priezvisko, funkcia

IČO: podpis\*

\* Čestné vyhlásenie musí byť podpísané uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača,

ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch.

Formulár č. 3

**Splnomocnenie v prípade skupiny dodávateľov**

***Plná moc***

***pre jedného z členov skupiny, konajúcu za skupinu dodávateľov***

Splnomocniteľ/ splnomocnitelia:

*Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená   
a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)*

***udeľuje/ú plnomocenstvo***

splnomocnencovi:

*Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená   
a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)*

na prijímanie pokynov, komunikáciu a vykonávanie všetkých právnych úkonov v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní na zadanie zákazky s názvom **„**Zdravotnícke pomôcky**“** vyhlásenej verejným obstarávateľom **Správou štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky** vo VVO č. ................ z ............... pod zn. ...................,vrátane konania pri uzatvorení kúpnej zmluvy, ako aj konania pri plnení zmluvného vzťahu a zo zmluvy vyplývajúcich právnych vzťahov.

V ............................ dňa ............... .................................................

podpis splnomocniteľa

V ............................ dňa ............... .................................................

podpis splnomocniteľa

*Plnomocenstvo prijímam:*

V ............................ dňa ............... ..................................................

podpis splnomocnenca

Formulár č. 4

Jednotný európsky dokument pre verejné obstarávanie (JED) predstavuje na účely zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 438/2015 Z. z. dokument, ktorým hospodársky subjekt môže predbežne nahradiť doklady na preukázanie splnenia podmienok účasti určené verejným obstarávateľom alebo obstarávateľom.

JED obsahuje aktualizované vyhlásenie hospodárskeho subjektu, že:

1. neexistuje dôvod na jeho vylúčenie,

2. spĺňa objektívne a nediskriminačné pravidlá a kritériá výberu obmedzeného počtu záujemcov, ak verejný obstarávateľ alebo obstarávateľ obmedzil počet záujemcov,

3. poskytne verejnému obstarávateľovi alebo obstarávateľovi na požiadanie doklady, ktoré nahradil Jednotným európskym dokumentom.

**Ak uchádzač preukazuje splnenie podmienok účasti prostredníctvom JED v časti IV JED môže vyplniť len oddiel: GLOBÁLNY ÚDAJ PRE VŠETKY PODMIENKY ÚČASTI bez toho, aby musel vyplniť iné oddiely častí IV JED.**

Štandardný formulár pre JED sa ustanovuje vykonávacím nariadením Komisie EÚ 2016/7 (vydaným na základe splnomocňovacieho ustanovenia v smernici Európskeho parlamentu a Rady 2014/24/EÚ).

Verejný obstarávateľ má možnosť, na zabezpečenie riadneho priebehu verejného obstarávania, kedykoľvek v priebehu postupu verejného obstarávania žiadať predloženie, či už všetkých dokladov alebo len niektorých, ktoré boli nahradené JED-om (minimálna lehota 5 pracovných dní).

Jednotný európsky dokument (JED) vo formáte rtf. je samostatnou prílohou týchto súťažných podkladov. Obsahuje pred vyplnenú časť I. dokumentu obsahujúcu informácie týkajúce sa postupu a identifikácie verejného obstarávateľa, s tým, že ostatné časti vypĺňa príslušný hospodársky subjekt.

Pre vyplnenie a opätovné použitie JED-u je možné využiť aj bezplatnú službu Európskej komisie poskytujúcu elektronickú verziu tohto formulára. V tomto prípade odporúčame uchádzačom/záujemcom, aby si vzor formulára JED-u vo formáte .rtf, umožňujúci jeho priame vypĺňanie, stiahli z webového sídla ÚVO <https://www.uvo.gov.sk/jednotny-europsky-dokument-pre-verejne-obstaravanie-602.html> a údaje uvedené v dokumente vo formáte .pdf, ktoré obsahujú informácie týkajúce sa postupu a identifikácie verejného obstarávateľa, do neho sám preniesli/prepísali.

Formulár č. 5

**Vyhlásenie uchádzača vo verejnom obstarávaní**

**podľa § 32 ods.1 písm. f), g), h).**

**Uchádzač/skupina dodávateľov:**

**Obchodné meno:**

**Adresa spoločnosti:**

**IČO:**

Dolu podpísaný zástupca hospodárskeho subjektu týmto vyhlasujem, že pre účely vytvorenia DNS s názvom „Zdravotnícke pomôcky“ a zadávania zákaziek v rámci DNS, vyhláseného verejným obstarávateľom Správy štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky vo VVO č. ................ z ............... pod zn. ..............

nemá uložený zákaz účasti vo verejnom obstarávaní potvrdený konečným rozhodnutím v Slovenskej republike alebo v štáte sídla, miesta podnikania alebo obvyklého pobytu,

nedopustil sa v predchádzajúcich troch rokoch od vyhlásenia alebo preukázateľného začatia verejného obstarávania závažného porušenia povinností v oblasti ochrany životného prostredia, sociálneho práva alebo pracovného práva podľa osobitných predpisov, za ktoré mu bola právoplatne uložená sankcia, ktoré dokáže verejný obstarávateľ a obstarávateľ preukázať,

nedopustil sa v predchádzajúcich troch rokoch od vyhlásenia alebo preukázateľného začatia verejného obstarávania závažného porušenia profesijných povinností, ktoré dokáže verejný obstarávateľ a obstarávateľ preukázať.

V ............................, dňa ...............

Formulár č. 6

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE UCHÁDZAČA**

Formulár č. 6

Uchádzač/ skupina dodávateľov *(obchodné meno a sídlo/miesto podnikania)* týmto

**č e s t n e v y h l a s u j e m,**

že v súvislosti s verejným obstarávaním pre účely vytvorenia DNS s názvom „Zdravotnícke pomôcky“ a zadávania zákaziek v rámci DNS, vyhláseného verejným obstarávateľom Správy štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky vo VVO č. ................ z ............... pod zn..............

1. som nevyvíjal a nebudem vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovaná v zmysle ustanovení § 23 ods. 3 zákona o verejnom obstarávaní („zainteresovaná osoba“) akékoľvek aktivity, ktoré vy mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia vo verejnom obstarávaní,
2. som neposkytol a neposkytnem akejkoľvek, čo i len potenciálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu s týmto verejným obstarávaním,
3. budem bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkoľvek situácii, ktorá je považovaná za konflikt záujmov, alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek   
   v priebehu procesu verejného obstarávania,
4. poskytnem verejnému obstarávateľovi v tomto verejnom obstarávaní presné, pravdivé a úplné informácie.

V ............................... dňa ...........................

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

meno, priezvisko, titl.,

podpis uchádzača/ skupiny dodávateľov

a odtlačok pečiatky

Formulár č. 7

**Žiadosť o zaradenie do DNS**

**Záujemca:**

Obchodný názov:

Sídlo záujemcu

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

Štatutárny zástupca/

splnomocnená osoba:

kontaktná osoba:

Tel/mobil:

Email:

Záujemca týmto žiada verejného obstarávateľa o zaradenie do DNS:

**Osobné ochranné pracovné prostriedky COVID - 19**

pre kategóriu (môže vybrať aj viac kategórii) \*kategórie ktoré nie sú predmetom žiadosti prečiarknite

Kategória č.1/A Ochranný odev - overal proti biologickým rizikám pre všeobecné použitie

Kategória č.1/B Ochranný odev - overal proti biologickým rizikám pre špeciálne použitie

Kategória č.2 Návleky na obuv vysoké

Kategória č.3/A Respirátor FFP2 pre všeobecné použitie

Kategória č.3/B Respirátor FFP2 pre špeciálne použitie

Kategória č.4 Respirátor FFP3 pre špeciálne použitie

Kategória č.5/A Jednorazové nitrilové rukavice pre všeobecné použitie

Kategória č.5/B Jednorazové nitrilové rukavice pre špeciálne použitie

Kategória č.6/A Ochranné okuliare utesnené pre všeobecné použitie

Kategória č.6/B Ochranné okuliare utesnené pre špeciálne použitie

Kategória č.7 Ochranná polomaska

Kategória č.8 Filter P3 k ochrannej polomaske

Kategória č.9 Vrece na biologický odpad

Kategória č.10 Jednorázový plášť

Kategória č.11 Návleky na obuv

Kategória č.12 Chirurgická tvárová maska (jednorázová)

Kategória č.13 Chirurgická tvárová maska (opakovateľne použiteľná)

Kategória č.14 Čiapka

Kategória č.15 Ochranný štít

Kategória č.16 Odberové sety

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

Štatutárny zástupca/

osoba splnomocnená štatutárnym zástupcom