**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Ochrony Konkurencji   
i Konsumentów**

pl. Powstańców Warszawy 1

00-950 Warszawa

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**(składane na wezwanie Zamawiającego)**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia   
16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. „**Usługa rezerwacji, zakupu i dostawy biletów lotniczych i kolejowych   
na trasy krajowe i zagraniczne, rezerwacji i zakupu miejsc noclegowych i polis ubezpieczeniowych   
oraz pośredniczenia w procesie uzyskiwania wiz”** (nr. post. BBA-2.262.29.2021), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

□ **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu\*),

□ **należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), do której należą następujący Wykonawcy, którzy złożyli odrębną ofertę w tym postępowaniu\*):

…………………………………………………………

**W związku z powyższym do oświadczenia załączam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy, należącego do tej samej grupy kapitałowej.**

*\*) przekreślić nieodpowiednie*

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.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Z**

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

Tel. ....................................................

REGON ..............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**(nr post. BBA-2.262.29.2021)**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „**Usługę rezerwacji, zakupu i dostawy biletów lotniczych i kolejowych na trasy krajowe i zagraniczne, rezerwacji i zakupu miejsc noclegowych i polis ubezpieczeniowych oraz pośredniczenia w procesie uzyskiwania wiz**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach zamówienia:

**Oświadczam/y, że** oferuję/emy:

1. Cenę opłaty transakcyjnej za wystawienie jednego biletu lotniczego na trasie krajowej (CLK)   
   w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................................................ brutto).
2. Cenę opłaty transakcyjnej za wystawienie jednego biletu lotniczego na trasie międzynarodowej (CLM)   
   w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................................................ brutto).
3. Cenę opłaty transakcyjnej za organizację jednej usługi na lotniskach typu Fast Track, salony lounge itp. (CU) w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ................................................... brutto).
4. Cenę opłaty transakcyjnej za wystawienie jednego biletu kolejowego na trasie krajowej (CKK)   
   w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................................................ brutto).
5. Cenę opłaty transakcyjnej za wystawienie jednego biletu kolejowego na trasie międzynarodowej (CKM) w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................................................ brutto).
6. Cenę opłaty transakcyjnej za organizację noclegu dla jednej osoby w hotelu na terenie Polski (CHK)   
   w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ........................................................... brutto).
7. Cenę opłaty transakcyjnej za organizację noclegu dla jednej osoby w hotelu za granicą (CHM)   
   w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................................................ brutto).
8. Cenę opłaty transakcyjnej za organizację transportu w miejscu destynacji za granicą podczas jednej delegacji służbowej (CT) w wysokości **……………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................... brutto).
9. Cenę opłaty transakcyjnej za pośrednictwo wizowe za każdy złożony wniosek (CW) w wysokości **………………………. zł brutto,** (słownie złotych: ............................................................... brutto).

**Oświadczam/y, że** oferuję/emy opust w wysokości **……..… %** od ceny katalogowej pobytu we wszystkich hotelach (apartamentach hotelowych lub innych obiektach), w których zostaną dokonane rezerwacje zarówno w kraju, jak i zagranicą. Zamawiający przez „cenę katalogową pobytu” rozumie cenę zamieszczoną na stronie internetowej hotelu lub w portalu rezerwacyjnym booking.com i będzie brał pod uwagę cenę korzystniejszą dla Zamawiającego.

**Oświadczam/y, że zatrudnimy/nie zatrudnimy\* następujących kasjera/ów walutowych** do realizacji umowy na podstawie umowy o pracę:

1. …………………………………..……..…………….. *(wpisać imię i nazwisko)*, który posiada ……… -letnie doświadczenie na stanowisku kasjera lotniczego;
2. ………………………………………..…..………….. *(wpisać imię i nazwisko)*, który posiada ……… -letnie doświadczenie na stanowisku kasjera lotniczego.

**Oświadczam/y, że zatrudnimy/nie zatrudnimy\* osobę niepełnosprawną** do realizacji umowy   
na podstawie umowy o pracę w wymiarze czasu pracy co najmniej ½ etatu.

Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej na ww. warunkach może dotyczyć zarówno osoby nowo zatrudnionej, jak również osoby wcześniej zatrudnionej przez Wykonawcę, skierowanej/ oddelegowanej do realizacji przedmiotu zamówienia.

Zamawiający rozumie przez osobę niepełnosprawną osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności określone przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz 573).

**Oświadczam/y,** że zaoferowane ceny jednostkowe brutto opłat transakcyjnych, o których mowa powyżej, uwzględniają wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem wszystkich czynności, jakie Wykonawca podejmuje w celu prawidłowego i terminowego wykonania poszczególnych rodzajów świadczonych usług i kosztów ponoszonych z tego tytułu przez Wykonawcę oraz będą stałe w całym okresie obowiązywania umowy.

**Oświadczam/y,** że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Opisie przedmiotu zamówienia (OPZ), stanowiącym Załącznik nr 1 do Specyfikacji Warunków Zamówienia, oraz w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Oświadczam/y, że** zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu umowy w terminie określonym   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczam/y, iż** wybór naszej oferty  
 **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.***

**Oświadczam/y**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczam/y,** że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem i ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacjedo przygotowania oferty.

**Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Oświadczam/y,** że Projektowane postanowienia umowy, stanowiące **Załącznik nr 2** do Specyfikacji Warunków Zamówienia, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Wadium** wniesione w formie pieniężnej prosimy zwrócić na numer rachunku bankowego …………………………………………… w banku ………………………………

*(Wypełniają Wykonawcy, którzy wnieśli wadium w formie pieniężnej)*

W przypadku wniesienia **wadium** w innej formie niż w pieniądzu prosimy złożyć oświadczenie   
o zwolnieniu wadium gwarantowi lub poręczycielowi na wskazany adres e-mail: ………………………………………..

**Oświadczamy, że** naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ………………………………………………………………………………………………

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienia realizuję/emy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

Nazwa podwykonawców (jeżeli są znane) ………………………………………………………

**Dane kontaktowe** w sprawie niniejszego postępowania:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon:

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

Adres e-mail:

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

***Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):***

* *mikroprzedsiębiorstwo*
* *małe przedsiębiorstwo*
* *średnie przedsiębiorstwo*
* *jednoosobowa działalność gospodarcza*
* *osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*
* *inny rodzaj*

*(\*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR).”*

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………………………………………………

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Zobowiązanie do oddania Wykonawcy do dyspozycji   
niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, że na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego pn**. „Usługa rezerwacji, zakupu i dostawy biletów lotniczych i kolejowych na trasy krajowe i zagraniczne, rezerwacji   
i zakupu miejsc noclegowych i polis ubezpieczeniowych oraz pośredniczenia w procesie uzyskiwania wiz”**(nr. post. BBA-2.262.29.2021)

1. zdolność techniczna lub zawodowa \*

W celu oceny przez Zamawiającego, czy Wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, informuję że:

1. zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów to:

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

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

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

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę, przy wykonaniu ww. zamówienia będzie polegał na \*\*:

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

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

1. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą, będzie polegał na:

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

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

1. mój zakres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie polegał na:

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

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

1. mój okres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie wynosił:

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

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

\* niepotrzebne skreślić

\*\* np. konsultacje, doradztwo, podwykonawstwo.

Kwestię udostępniania zasobów przez inne podmioty reguluje szczegółowo Oddział 3 w Dziale II Rozdział 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy (podmiotu udostępniającego zasoby) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Załacznik Nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz usług**

**potwierdzający spełnianie wymagań określonych w pkt 2.4.1. lit. A Części II SWZ**

**(nr post. BBA-2.262.29.2021)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Terminy wykonania**  **(od-do)** | **Wartość usługi brutto w zł** | **Podmiot na rzecz którego wykonano zamówienie**  **(nazwa, adres, telefon)** | **Sposób**  **dysponowania zasobami** |
| **1.** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **2.** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **…** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |

***Uwaga:***

*Do formularza należy załączyć dokumenty potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane należycie.*

**\* niepotrzebne skreślić**

Do wykazu załączono ............ egzemplarz(e/y) dokumentów potwierdzających, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia**

**potwierdzający spełnianie wymagań określonych w pkt 2.4.2. lit. A Części II SWZ**

**(nr post. BBA-2.262.29.2021)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia (należy podać wszystkie informacje niezbędne do potwierdzenie spełniania przez osobę postawionych warunków) | Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym postępowaniu | **Podstawa dysponowania daną osobą \*\*\*** |
| 1 | …………………….…\*  (Imię i nazwisko) | * posiada co najmniej dwuletnie doświadczenie na stanowisku kasjera lotniczego   **TAK/NIE\*\*** | **Kasjer lotniczy** |  |
| 2 | …………………….…\*  (Imię i nazwisko) | * posiada co najmniej dwuletnie doświadczenie na stanowisku kasjera lotniczego   **TAK/NIE\*\*** | **Kasjer lotniczy** |  |
| 3 | …………………….…\*  (Imię i nazwisko) | * posiada co najmniej dwuletnie doświadczenie na stanowisku kasjera lotniczego   **TAK/NIE\*\*** | **Kasjer lotniczy** |  |

\* należy podać imię i nazwisko danej osoby

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp. W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*