**Załącznik Nr 5 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 ze zm.),   
z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Usługi informatyki śledczej** (nr. post. BF-2.262.24.2023), 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 ze zm.), 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 ze zm.), 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 Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

**Załącznik Nr 6 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 braku podstaw wykluczenia z postępowania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Usługi informatyki śledczej** nr. post. BF-2.262.24.2023, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu   
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. z 2023 r., poz. 1497) oraz art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, tj.:

1. **nie jestem** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej
2. o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
3. beneficjentem rzeczywistym wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593   
   i 655) **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
4. jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **nie jest** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.
5. **nie jestem** obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem   
   z siedzibą w Rosji;
6. **nie jestem** osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
7. **nie jestem** osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:

* obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą   
  w Rosji lub
* osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,

oraz że żaden z jego podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności wykonawca polega, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów.

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.*

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wykaz usług**

**spełniających wymagania zawarte w pkt 2.4.1 lit. A części II SWZ**

(nr post. BF-2.262.24.2023)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** (należy określić wszystkie informacje niezbędne do jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku, w tym określić rodzaj i/lub zakres wykonywanych prac oraz nazwę systemu teleinformatycznego, którego te prace dotyczyły) | **Okres świadczenia usługi**  **od-do**  **(dzień, miesiąc**  **i rok)** | | **Odbiorca (Zamawiający)**  **(nazwa, adres, telefon)** | **Podstawa**  **dysponowania zasobami** |
| **1** |  | |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **2** |  | |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **3** |  | |  |  |  |

***Uwaga:***

*Do formularza należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały lub są wykonywane należycie.*

**\*** niepotrzebne skreślić

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

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

**spełniających wymagania zawarte w pkt 2.4.2. lit. A części II SWZ**

(nr post. BF-2.262.24.2023)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, która będzie wykonywać zamówienie\*** | **Uprawnienia, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia** | **Podstawa dysponowania daną osobą\*\*** |
| **1** | ………………  (Imię i nazwisko) | * Posiada minimum roczne doświadczenie w zakresie zabezpieczania danych elektronicznych oraz doświadczenie z zakresu pracy z oprogramowaniem do wspomagania analizy materiału cyfrowego (FTK, X-Ways, Cellebrite UFED, Oxygen Forensic Detective, XRY bądź inne) * Wykazuje znajomość zagadnień związanych z obrazowaniem i analizą danych (zabezpieczenie pamięci, nośników bądź urządzeń przenośnych); * Posiada znajomość systemów operacyjnych z rodziny Windows, Linux, iOS, Android; * Posiada Znajomość systemów pocztowych |  |
| **2** | ………………  (Imię i nazwisko) | * Posiada minimum roczne doświadczenie w zakresie zabezpieczania danych elektronicznych oraz doświadczenie z zakresu pracy z oprogramowaniem do wspomagania analizy materiału cyfrowego (FTK, X-Ways, Cellebrite UFED, Oxygen Forensic Detective, XRY bądź inne) * Posiada znajomość zagadnień związanych z obrazowaniem i analizą danych (zabezpieczenie pamięci, nośników bądź urządzeń przenośnych); * Posiada znajomość systemów operacyjnych z rodziny Windows, Linux, iOS, Android; * Posiada Znajomość systemów pocztowych. |  |
| **3** | ………………  (Imię i nazwisko) | * Posiada minimum roczne doświadczenie w zakresie zabezpieczania danych elektronicznych oraz doświadczenie z zakresu pracy z oprogramowaniem do wspomagania analizy materiału cyfrowego (FTK, X-Ways, Cellebrite UFED, Oxygen Forensic Detective, XRY bądź inne) * Posiada znajomość zagadnień związanych z obrazowaniem i analizą danych (zabezpieczenie pamięci, nośników bądź urządzeń przenośnych); * Posiada znajomość systemów operacyjnych z rodziny Windows, Linux, iOS, Android; * Posiada znajomość systemów pocztowych. |  |

\* należy podać imię i nazwisko danej osoby

\*\* 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***

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 9 do SWZ**

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.24.2023**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przeatrgu nieograniczonego na podstawie art. 132 w związku z art. 311 ustawy Prawo zamówień publicznych   
na **Usługi informatyki śledczej,** prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa** | | **Jednostka** |
| **Lp.** | **Cena netto [PLN]** | **Cena brutto [PLN]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Usługa zabezpieczenia danych w siedzibie przedsiębiorcy– pierwszy dzień - tryb standardowy. |  |  | **osobodzień** |
| 2 | Usługa zabezpieczenia danych w siedzibie tego samego przedsiębiorcy przez 1 inżyniera – drugi i kolejny dzień - |  |  | **osobodzień** |
| 3 | Usługa zabezpieczenia danych w siedzibie przedsiębiorcy przez 1 inżyniera – każdy dzień tryb ekspresowy (jeśli ma zastosowanie) |  |  | **osobodzień** |
| 4 | Dojazd |  |  | **km** |

**Przez osobodzień Zamawiajacy rozumie wykonywanie usługi przez maksymalnie 12 godzin w ciągu dnia.**

**Oświadczam/y,** że powyższa wartość brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Zobowiązuję/emy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia **w terminie określonym w SWZ.**

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczam/y,** że 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 zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczam/y**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

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

**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.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 2** do niniejszej SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy ramowej oraz umowy wykonawczej, stanowiącej Załącznik Nr 3 do SWZ, na podanych warunkach przedstawionych przez Zamawiającego.

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy:**

sami\*

przy udziale podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

**Dane kontaktowe**:

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).”*

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

* ....................................................................................................................................................

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ..................................................................................................................................................

*\* niepotrzebne skreślić*

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

**Załącznik Nr 10 do SWZ**

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

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

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego zasoby)

**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 2023 r. poz. 1605) oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego pn. **Usługi informatyki śledczej**, nr post BF-2.262.24.2023

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 2023 r. poz. 1605)

Oświadczenie składa się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**Załącznik Nr 11 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE z art. 117 ust. 4 Pzp (podział zadań konsorcjantów)**

**składane w postępowaniu pn. usługi informatyki śledczej (nr post. BF-2.262.24.2023), przez nw. wymienionych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **NIP** |
| Wykonawca 1 /  Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej określony   
   w pkt. 2.4.1 lit. A Części II SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane**  **przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej określony   
   w pkt. 2.4.2 lit. A Części II SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane**  **przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(amy), 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*