**Załącznik Nr 1Ado SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

(sprawa BBA-2.262…..2020)

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **Usługę opieki serwisowej systemu kadrowo-płacowego i systemu finansowo-księgowego** (nr post. BBA-2.262.42.2020), oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na poniższych warunkach:

* + - 1. **Kwota ryczałtowa (CM) za wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie 1 miesiąca:**

………………………. zł brutto (słownie złotych: …………………………………… …………………………………………………………………………….), na które składa się kwota miesięcznego wynagrodzenia netto w wysokości ……………… zł (słownie złotych: …………………………………………………………………………………….) oraz kwota podatku VAT w stawce ……%,

w tym:

* + - 1. **Cena za roboczogodzinę drobnych prac programistycznych (prac rozwojowych) (CRB)**

………………… zł brutto za 1h (słownie złotych: …………………………………… …………………………………………………………………………….), ……………… zł netto za 1h (słownie złotych: …………………………………………………………………….) oraz kwota podatku VAT w stawce ……%.

* + - 1. **maksymalna cena (*CMAX)*za cały okres obowiązywania umowy, tj. za okres 30 miesięcy oraz 300roboczogodzin (*CMAX= CMx30m-cy + CRBx300h):***

**…………………………. zł brutto** (słownie złotych:…………………………………………..)**,** na które składa się kwota wynagrodzenia netto w wysokości ……………… zł (słownie złotych: ………………………………………………………………………………………..) oraz kwota podatku VAT w stawce ……%,

*Uwaga: Do porównania ofert w kryterium ceny Zamawiający będzie wykorzystywał maksymalne wynagrodzenie za realizację przedmiotu zamówienia CMAX*

Zobowiązuję/emy się do wykonywania napraw:

**Awarii w ciągu** …… godzin roboczych od chwili dokonania zgłoszenia (maksymalnie 24 godz. Roboczych),

**Wady w ciągu** …… godzin roboczych od chwili dokonania zgłoszenia (maksymalnie 72 godz. robocze).

**Usterki w ciągu** …… godzin roboczych od chwili dokonania zgłoszenia (maksymalnie 168 godz. roboczych),

**Oświadczamy, że** będziemy realizować zamówienie w terminie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.

**Oświadczamy**, 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 powyższe kwoty brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty.

W trybie art. 91 ust. 3austawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, iż** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstaniu 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***

**Oświadczamy,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 60 dni od terminu składania ofert.

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

**Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia
i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczam/y,** że wniesione wadium w formie pieniężnej prosimy zwrócić na numer rachunku bankowego …………………………………………… w banku ………………………………

**Oświadczamy,** że Istotne postanowienia umowy – stanowiące **Załącznik Nr 6** do niniejszej SIWZ 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.

**Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Istotnych postanowieniach umowy.

**Zamówienia zrealizujemy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia (o ile jest znany):

Zakres: …………………………………………………………………………………………...........

Nazwa podwykonawcy (jeżeli jest znany) ……………………………………………………............

**Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………..........

Adres: ……………………………………………………………………………………....................

Telefon/Faks: …………………………………………………………………………………….........

Adres e-mail:………………………………………………………………………………………......

*Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami pkt 8.6 Część I SIWZ.*

*\*niepotrzebne skreślić*

Załącznik Nr 2 do SIWZ

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na Usługę opieki serwisowej systemu kadrowo-płacowego i systemu finansowo-księgowego (nr post. BBA-2.262.42.2020)**, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie internetowej oświadczam, **że należę do tej samej grupy kapitałowej,** o której mowa art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w skład której wchodzi/ą Wykonawca/y, który/rzy złożył/li ofertę:

1. ………………………………………………………….
2. ………………………………………………………….
3. …………………………………………….……………

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, przedstawiam następujące informacje i dowody, że powiązania z ww. podmiotami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji
w niniejszym postępowaniu:

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

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

**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.

*Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami pkt 8.6 Część I SIWZ.*

Załącznik Nr 2A do SIWZ

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Usługę opieki serwisowej systemu kadrowo-płacowego i systemu finansowo-księgowego (nr post. BBA-2.262.42.2020)**, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie internetowej oświadczam, **że nie należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020r. poz. 1076 z późn. zm.), w skład której wchodzi inny Wykonawca, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

**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.

*Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami pkt 8.6 Część I SIWZ.*

**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

**Wykaz usług**

**spełniających wymagania zawarte w pkt 1.2.1. lit. A części II SIWZ**

**(nr post. BBA-2.262.42.2020)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Terminy wykonania****(od-do)** | **Wartość usługi brutto w zł** | **Odbiorca (Zamawiający)****(nazwa, adres, telefon)** | **Podstawa****dysponowania zasobami** |
| **1** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **2** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **3** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |

***Uwaga:***

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

**\* niepotrzebne skreślić**

*Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami pkt 8.6 Część I SIWZ.*

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Usługę opieki serwisowej systemu kadrowo-płacowego i systemu finansowo-księgowego (nr post. BBA-2.262.42.2020)**, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

**nie wydano/wydano\*** wobec mnie/nas prawomocnego/ prawomocny wyroku /wyrok sądu lub ostatecznej/ostateczną decyzji/decyzję administracyjnej/administracyjną o zaleganiu
z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

**nie orzeczono/orzeczono\*** wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

**nie zalegam/zalegam/y** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie
z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170z późn. zm.);

**nie wydano/wydano\*** wobec mnie/nas prawomocnego/ prawomocny wyroku /wyrok sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy Pzp;

**nie wydano/wydano\*** wobec mnie/nas ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów
o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp.

**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 przedstawianiu informacji.

*Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami pkt 8.6 Część I SIWZ.*

**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

…………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

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

**(nr post. BBA-2.262.42.2020)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia** | **Konsultant wiodący obszaru****(T/N)** | **Podstawa dysponowania daną osobą\*** |
| **1** | ………………(Imięi nazwisko) | Posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w zakresie wsparcia użytkowników systemu w obszarze płac. Brała udział w realizacji co najmniej 3 usług wsparcia użytkowników systemu w obszarze płac.Zakres wykonanych czynności:- …….- ……. |  |  |
| **2** | ………………(Imięi nazwisko) | Posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w zakresie wsparcia użytkowników systemu w obszarze kadr.Brała udział w realizacji co najmniej 3 usług wsparcia użytkowników systemu w obszarze kadr.Zakres wykonanych czynności:- …….- ……. |  |  |
| **3** | ………………(Imięi nazwisko) | Posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w zakresie wsparcia użytkowników systemu w obszarze finansowo-księgowymBrała udział w realizacji co najmniej 3 usług wsparcia użytkowników systemu w obszarze finansowo-księgowym.Zakres wykonanych czynności:- …….- ……. |  |  |
| **4.** | ………………(Imięi nazwisko) | Posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w zakresie wsparcia użytkowników systemu w obszarze gospodarki majątkowej.Brała udział w realizacji co najmniej 3 usług wsparcia użytkowników systemu w obszarze gospodarki majątkowej.Zakres wykonanych czynności:- …….- ……. |  |  |
| **5.** | ………………(Imięi nazwisko) | Posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w zakresie wsparcia administratorów systemu.Zakres wykonanych czynności:- …….- ……. |  |  |

\* Należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa
o pracę, umowa zlecenie, itp. W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował tymi osobami,
w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innych podmiotów
do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.

*Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym
w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami pkt 8.6 Część I SIWZ.*