**Załącznik Nr 1 do SWZ/Umowy**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zaoferowane przez Wykonawcę urządzenie musi spełniać minimalne wymagania postawione w niniejszym załączniku w kolumnie „Minimalne wymagania Zamawiającego” oraz zostać dostarczone na warunkach określonych poniżej.Wykonawca wypełnia Załącznik Nr 1 do SWZ **opisując każdy z parametrów (właściwości) oferowanego urządzenia,** które wyspecyfikował Zamawiający, a także określa producenta oferowanego urządzenia oraz warunki realizacji zamówienia. **Opis ten musi być na tyle szczegółowy, aby pozwolił jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego przez Wykonawcę urządzenia oraz** komputer do sterowania urządzeniem **z wymaganiami Zamawiającego postawionymi w SWZ**. **W opisie oferowanego sprzętu należy podać producenta, model i rok produkcji urządzenia.**

**Chromatograf gazowy z 2 detektorami FID – 1 zestaw**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:**Chromatograf gazowy z 2 detektorami FID oraz dozownikiem split/splitless kompletnie wyposażony, umożliwiający uruchomienie metod w laboratorium zgodnie z normami PN-EN 12177 i PN-EN 13132: oznaczania ilościowego zawartości benzenu z przełączaniem kolumn w zakresie co najmniej od 0,05%(v/v) do 6%(v/v) oraz oznaczania ilościowego zawartości tlenowych związków organicznych z przełączaniem kolumn w zakresie co najmniej od 0,17%(v/v) do 22%(v/v) i całkowitej zawartości organicznie związanego tlenu do 3,7%(m/m) * urządzenie gotowe do pracy z zestawem kolumn:

- kwarcową pokrytą trój-cyjanoetoksy-propanem (TCEP) o wymiarach: (50m x 0,25mm x 0,4µm) – 2 sztuki,- kwarcową pokrytą metylosilikonem o wymiarach (30m x 0,25mm x 0,5µm) – 2 sztuki, * wyposażony w system Dean Switch pozwalający na rozdzielenie substancji mogących eluować jednocześnie na danej kolumnie,
* Piec:

- temperatura pracy max. 450°C (z przyrostem max. 0,1°C), - szybkość grzania pieca minimum 120°C/min.,- czas schładzania w zakresie od 450°C do 50°C max. 4 minuty, - z kominkiem kierującym wydmuch gorącego powietrza do góry,* zintegrowany układ kontroli pneumatyki umożliwiający pełną elektroniczną możliwość sterowania ciśnieniem i przepływami, kompensację zmian ciśnienia atmosferycznego w czasie rzeczywistym lub rozwiązanie równoważne oparte o indeks retencji umożliwiający odtwarzanie czasów retencji,
* Dozownik:

- umożliwiający pracę z programowaną temperaturą w trybie split/splitless, - z układem elektronicznej kontroli pneumatyki w zakresie 0-100 psi z dokładnością min. 0,001 psi, - temperatura pracy dozownika max. 400°C,- współczynnik podziału min. 9000:1,- wymagany system uszczelniania dozownika z odkręcaną górną jego częścią w celu szybkiej i łatwej wymiany liner’a,* Detektor FID - 2 szt.:

 - dynamiczny zakres liniowy detektora min. 106, - częstotliwość próbkowania min. 500 Hz, - umożliwiający elektroniczne sterowanie pneumatyką dla trzech gazów: powietrze, wodór i make up,- automatyczny zapłon palnika,* Autosampler:

 - z tacą na min. 100 fiolek o poj. 2 ml,- umożliwiający rozbudowę o czytnik kodów kreskowych,- umożliwiający rozbudowę tacy o moduł chłodzenia w zakresie temperatur co najmniej od 5°C do 15°C,- umożliwiający mieszanie próbek,- umożliwiający nastrzyk próbki o objętości 0,5μl i 1μl,- kompatybilny ze strzykawką 5,0µl, * zestaw startowy do zainstalowania urządzenia i rozpoczęcia na nim pracy: strzykawka o pojemności 5,0μl do autosamplera (1szt.), zakręcane fiolki z septą z PTFE 2ml do autosamplera (100szt.), septy (10szt.), wkładki szklane do dozowników (2szt.), ferrule (10szt.), złączki,
* uniwersalne filtry doczyszczające linię gazową helu z tlenu, wilgoci i węglowodorów zamontowane na tylnej obudowie chromatografu
* reduktor do butli z helem, z przyłączem W21,80x1/14 wg DIN 477 nr 6 oraz z manometrem w zakresie od 0 do 250psi
* Komputer do sterowania urządzeniem i analizy danych o parametrach wystarczających do pełnej obsługi chromatografu wraz z oprogramowaniem pozwalającym na zbieranie, obrabianie, porównywanie i analizę danych. Minimalne parametry: procesor wielordzeniowy, zgodny z architekturą x86, o średniej wydajności ocenianej na co najmniej 6000 pkt. w teście PassMark CPU Mark według wyników opublikowanych na stronie http://www.cpubenchmark.net/cpu\_list.php, dysk twardy o pojemności minimum 1 TB, co najmniej 16 GB RAM, monitor LCD o przekątnej ekranu co najmniej 27 cali, monochromatyczna drukarka laserowa, karta sieciowa LAN, co najmniej 2 porty USB, gniazdo RJ45 pozwalające na stałe podłączenie całego systemu do sieci, klawiatura, myszka, pakiet Microsoft Office lub równoważny. Komputer do sterowania urządzeniem i analizy danych powinien być wyposażony w system operacyjny w języku polskim lub angielskim odpowiedni dla dostarczonego oprogramowania dedykowanego do obsługi urządzenia
* oprogramowanie dedykowane do sterowania sprzętem i autosamplerem z zewnętrznego komputera i do szczegółowej obróbki danych, integracji i interpretacji wyników oraz raportowania analiz
* dodatkowa licencja na dedykowane oprogramowanie umożliwiające obróbkę danych, integrację wyników uzyskanych na innym urządzeniu
* możliwość zintegrowania z systemem LIMS
* materiały odniesienia do sprawdzenia poprawności działania urządzeniai odbioru na miejscu w laboratorium wraz z certyfikatami:

- materiał odniesienia o zawartości benzenu około 0,6% (v/v)– 1op./250ml wraz z certyfikatem,**Wyposażenie dodatkowe:*** strzykawki o pojemności 5,0μl do autosamplera (2 szt.)
* fiolki do autosamplera 2ml z zakrętkami i septami z PTFE (500szt.)
* membrany do dozownika (20 szt.)
* wkładki szklane do dozowników (5szt.)
 |  |
| **Ilość – 1 zestaw** |  |
| Warunki realizacji zamówienia: 1. Urządzenie kompletne, fabrycznie nowe, każdy z elementów zestawu wyprodukowany nie wcześniej niż w 2022 r.,
2. Termin dostawy – nie później niż 3 miesiące po podpisaniu umowy,
3. Odbiór urządzenia nastąpi po:
* podłączeniu urządzenia do posiadanych przez Zamawiającego generatorów: wodoru i powietrza,
* sprawdzeniu poprawności identyfikacji jakościowej i ilościowej z wykorzystaniem materiałów odniesienia dla zawartości benzenu około 0,60% (v/v),

4. Certyfikat sprawdzenia urządzenia przez producenta oraz protokół sprawdzenia urządzenia przez dostawcę wykonany w laboratorium w zakresie dokładności i precyzji pomiarów z użyciem próbek rzeczywistych (benzyn bezołowiowych). Wynik sprawdzenia mieszczący się w granicach odtwarzalności metody badawczej, Porównanie zostanie dokonane z wynikami uzyskanymi z wykorzystaniem urządzenia stosowanego obecnie w laboratorium do bieżących badań paliw ciekłych,1. Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej,
2. Należy przekazać personelowi laboratorium wszelkie informacje niezbędne do prawidłowej obsługi i działania urządzenia,
3. Szkolenie 5 pracowników laboratorium w zakresie obsługi urządzenia2 dni robocze (min. 16h),
4. Wymagane oznaczenie i certyfikat CE.
 |  |
| **Serwis po sprzedaży:** Wykonawca musi zapewnić pełny i regularny serwis konserwacyjny w miejscu przeznaczenia, gwarantować utrzymanie i naprawę urządzenia w okresie gwarancji. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania w osiemnastym miesiącu licząc od daty odbioru przyrządu bezpłatnego przeglądu serwisowego polegającego na sprawdzeniu poprawności działania, w tym:* poprawności wskazań przepływów gazów,
* dokładności nastrzyków,
* stanu zużycia kolumn chromatograficznych,
* kalibracji autosamplera,
* identyfikacji jakościowo-ilościowej z użyciem dostępnych (na dzień realizacji przeglądu serwisowego) na rynku materiałów odniesienia: w zakresie oznaczania zawartości:

- benzenu,- związków tlenowych: metanolu, etanolu, ETBE, MTBE. Wszystkie zastosowane w trakcie sprawdzeń przyrządy powinny zapewnić spójność pomiarową. |  |
| **Gwarancja:** minimum 24 miesiące  |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |
| **Nazwa producenta/Model/Rok produkcji – chromatografu**  |  |
| **Nazwa producenta/Model – komputera do sterowania urządzeniem** |  |

**Załącznik Nr 3 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**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Dostawa chromatografu** (nr. post. BF-2.262.20.2023),prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy z dnia
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.).
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. …………. Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108, jeśli dotyczy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………….……..

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

**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 musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**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**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Dostawa chromatografu** (nr. post. BF-2.262.20.2023), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  pkt 2.1.-2.4. lit. A Części II SWZ dotyczące:

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym
2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika
to z odrębnych przepisów
3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej
4. zdolności technicznej lub zawodowej

**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 musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**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**

**BF-2.262.20.2023**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na **Dostawę chromatografu** 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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent, model oferowanego urządzenia** | **Cena netto w zł** | **Podatek VAT w zł** | **Cena brutto w zł** |
| A | B | C | D = B \* C |
| **Chromatograf gazowy z 2 detektorami FID**...................................................................(Nazwa producenta/Model/Rok produkcji – chromatografu)...................................................................(Nazwa producenta/Model – komputera do sterowania urządzeniem) | ………….. | ...................... | ...................... |

**UWAGA: Brak wpisania modelu i/lub producenta urządzenia spowoduje odrzucenie oferty na podstawie
art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.**

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

**Oświadczamy,** żeudzielamy **…...….... miesięcznej gwarancji** na oferowane urządzenie na warunkach określonych w SWZ (minimum 24 miesięcy)\*.

**\*Oferta Wykonawcy, który zaoferuje krótszy okres gwarancji od minimalnego wymaganego SWZ
(24 miesiące od podpisania protokołu odbioru) zostanie uznana za niezgodną z warunkami zamówienia
i odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.**

**Brak wskazania przez Wykonawcę okresu gwarancji w formularzu ofertowym będzie uznane
za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca oferuje minimalny 24 – miesięczny okres gwarancji
dla zamówienia i otrzyma 0 punktów.**

**Oświadczam/y, że oferowany chromatograf posiada następujące parametry:**

* **częstotliwość próbkowania detektora FID lepszej niż 500 Hz – TAK/NIE\*,**
* **współczynnik podziału dozownika lepszego niż 9000:1 – TAK/NIE\*,**
* **współczynnik podziału dozownika lepszego niż 10000:1 – TAK/NIE\*.**

**(\**niepotrzebne skreślić*. Nieskreślenie żadnego z wyrazów jest równoznaczne z oświadczeniem
o oferowaniu urządzenia o minimalnych parametrach wskazanych w SWZ)**

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

**Oświadczam/y,** że oferowane urządzenie spełniaja wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone w Załączniku Nr 1 do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia”.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczam/y,** żewybór 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 zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego, w miejsce wskazane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

**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.

W związku z 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 **oświadczam/y**, że Wykonawca (każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

1. **nie jest** 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 o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
2. beneficjentem rzeczywistym wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.
o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 ze zm.) **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;
3. jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września
1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.), **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.

**Oświadczam/y**, 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 na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem na rachunek bankowy, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w Załączniku Nr 2 do SWZ (Projektowane postanowienia umowy).

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/Fax:

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

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:

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

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

**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 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. **Dostawa chromatografu** (nr. post. BF-2.262.20.2023), 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, profilem zaufanym lub podpisem osobistym****.***

**Załącznik Nr 7 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. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Dostawa chromatografu,
nr post. BF-2.262.20.2023**, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, że 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. 129 ze zm.), 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
	o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
	2. beneficjentem rzeczywistym wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.
	o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124
	ze zm.) **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;
	3. jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września
	1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.), **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.

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, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

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

**Wykaz dostaw**

**potwierdzający spełnianie wymagań określonych w pkt 2.4 lit. A Części II SWZ**

**(nr post. BF-2.262.20.2023)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Terminy wykonania****(od-do)** | **Wartość dostawy 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 Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym
lub podpisem osobistym.*

**Załącznik Nr 9 do SWZ**

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

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

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego zasoby)

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego 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 2022 r. poz. 1710 ze zm.), oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego
pn. **Dostawa chromatografu, nr post. BF-2.262.20.2023**

1. zdolność techniczna lub zawodowa \*
2. sytuacja ekonomiczna lub finansowa \*

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:

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

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 k.k.**

\* 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 2022 r. poz. 1710 ze zm.)