**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**

**(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. **Wykonywanie usług badania próbek gazu skroplonego (LPG) w ramach systemu monitorowania i kontrolowania jakości paliw realizowanego przez Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów za pomocą Inspekcji Handlowej na podstawie ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o systemie monitorowania i kontrolowania jakości paliw (tj. Dz. U. z 2021, poz. 133 ze zm.).** (nr. post. BF-2.262.9.2022), 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.*

**Załącznik nr 4 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. BF-2.262.9.2022)**

**Część I - Rejon Północ**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **Wykonywanie usług badania próbek gazu skroplonego (LPG) w ramach systemu monitorowania i kontrolowania jakości paliw realizowanego przez Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów za pomocą Inspekcji Handlowej na podstawie ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o systemie monitorowania i kontrolowania jakości paliw (tj. Dz. U. z 2021, poz. 133 ze zm.)** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach zamówienia:

**Cena ofertowa** (obliczona zgodnie z wytycznymi pkt 1 Części III SWZ)za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi:

**Cena Cmax brutto - ...................................... zł**

**(słownie złotych: .........................................................................................................................)**

**Oświadczamy, iż jesteśmy w stanie przyjąć ….. próbek w ciągu jednego dnia do badania próbek** **gazu skroplonego LPG** zleconych do zbadania przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów i przebadania ich metodami akredytowanymi w terminie 3 dni roboczych, licząc od dnia następnego po dniu ich przyjęcia do badań, w zakresie parametrów określonych w Załączniku Nr 5 do SWZ oraz rozporządzeniu Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 28 maja 2021 r. *w sprawie wymagań jakościowych dla gazu skroplonego (LPG)* (Dz. U. z 2021 poz. 1293) oraz rozporządzeniu Ministra Klimatu i Środowiska z 27 grudnia 2021 r. *w sprawie metod badania jakości gazu skroplonego (LPG)* (Dz. U. z 2021 r., poz. 2502).

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

**Oświadczamy,** że podane przez nas ceny jednostkowe nie będą podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

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

**Oświadczamy,** że projektowane postanowienia umowy – stanowiące Załącznik Nr 8 do 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.

**Zobowiązujemy się** do realizacji zamówienia na warunkach i w terminie określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Oświadczamy,** iż Laboratorium Wykonawcy do którego będą dostarczane próbki gazu skroplonego LPG jest zlokalizowane w województwie ………………………………………. adres: …………………………………………

**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 8 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, 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 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 uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik nr 8 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\*

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 4 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. BF-2.262.9.2022)**

**Część II - Rejon Południe**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **Wykonywanie usług badania próbek gazu skroplonego (LPG) w ramach systemu monitorowania  
i kontrolowania jakości paliw realizowanego przez Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów za pomocą Inspekcji Handlowej na podstawie ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o systemie monitorowania i kontrolowania jakości paliw (tj. Dz. U. z 2021, poz. 133 ze zm.)** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach zamówienia:

**Cena ofertowa** (obliczona zgodnie z wytycznymi pkt 1 Części III SWZ)za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi:

**Cena Cmax brutto - ...................................... zł**

**(słownie złotych: .........................................................................................................................)**

**Oświadczamy, iż jesteśmy w stanie przyjąć ….. próbek w ciągu jednego dnia do badania próbek** **gazu skroplonego LPG** zleconych do zbadania przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów i przebadania ich metodami akredytowanymi w terminie 3 dni roboczych, licząc od dnia następnego po dniu ich przyjęcia do badań, w zakresie parametrów określonych w Załączniku Nr 5 do SWZ oraz rozporządzeniu Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 28 maja 2021 r. *w sprawie wymagań jakościowych dla gazu skroplonego (LPG)* (Dz. U. z 2021 poz. 1293) oraz rozporządzeniu Ministra Klimatu i Środowiska z 27 grudnia 2021 r. *w sprawie metod badania jakości gazu skroplonego (LPG)* (Dz. U. z 2021 r., poz. 2502).

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

**Oświadczamy,** że podane przez nas ceny jednostkowe nie będą podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

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

**Oświadczamy,** że projektowane postanowienia umowy – stanowiące Załącznik Nr 8 do 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.

**Zobowiązujemy się** do realizacji zamówienia na warunkach i w terminie określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Oświadczamy,** iż Laboratorium Wykonawcy do którego będą dostarczane próbki gazu skroplonego LPG jest zlokalizowane w województwie ………………………………………. adres: …………………………………………

**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 8 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, 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 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 uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik nr 8 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\*

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 4 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. BF-2.262.9.2022)**

**Część III - Rejon Centrum**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **Wykonywanie usług badania próbek gazu skroplonego (LPG) w ramach systemu monitorowania i kontrolowania jakości paliw realizowanego przez Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów za pomocą Inspekcji Handlowej na podstawie ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o systemie monitorowania i kontrolowania jakości paliw (tj. Dz. U. z 2021, poz. 133 ze zm.)** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach zamówienia:

**Cena ofertowa** (obliczona zgodnie z wytycznymi pkt 1 Części III SWZ)za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi:

**Cena Cmax brutto - ...................................... zł**

**(słownie złotych: .........................................................................................................................)**

**Oświadczamy, iż jesteśmy w stanie przyjąć ….. próbek w ciągu jednego dnia do badania próbek** **gazu skroplonego LPG** zleconych do zbadania przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów i przebadania ich metodami akredytowanymi w terminie 3 dni roboczych, licząc od dnia następnego po dniu ich przyjęcia do badań, w zakresie parametrów określonych w Załączniku Nr 5 do SWZ oraz rozporządzeniu Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 28 maja 2021 r. *w sprawie wymagań jakościowych dla gazu skroplonego (LPG)* (Dz. U. z 2021 poz. 1293) oraz rozporządzeniu Ministra Klimatu i Środowiska z 27 grudnia 2021 r. *w sprawie metod badania jakości gazu skroplonego (LPG)* (Dz. U. z 2021 r., poz. 2502).

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

**Oświadczamy,** że podane przez nas ceny jednostkowe nie będą podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

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

**Oświadczamy,** że projektowane postanowienia umowy – stanowiące Załącznik Nr 8 do 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.

**Zobowiązujemy się** do realizacji zamówienia na warunkach i w terminie określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Oświadczamy,** iż Laboratorium Wykonawcy do którego będą dostarczane próbki gazu skroplonego LPG jest zlokalizowane w województwie ………………………………………. adres: …………………………………………

**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 8 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, 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 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 uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik nr 8 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\*

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.*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**UWAGA! Wykonawcy składający oferty na dwie lub więcej części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy cenowych osobno dla Części I, Części II oraz Części III.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

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

Faks. ....................................................

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ CENOWY – uszczegółowienie formularza ofertowego**

**stanowiący integralną część Oferty**

**Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowy pn.: Wykonywanie usług badania próbek gazu skroplonego (LPG) w ramach systemu monitorowania i kontrolowania jakości paliw realizowanego przez Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów za pomocą Inspekcji Handlowej na podstawie ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o systemie monitorowania i kontrolowania jakości paliw (tj. Dz. U. z 2021, poz. 133 ze zm.)**

**(sprawa BF-2.262.9.2022)**

**CZĘŚĆ …. ZAMÓWIENIA**

**Zestawienie cen dla badań gazu skroplonego (LPG) (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 28 maja 2021 r. *w sprawie wymagań jakościowych dla gazu skroplonego (LPG)* (Dz. U. z 2021 poz. 1293) oraz rozporządzeniem Ministra Klimatu i Środowiska z 27 grudnia 2021 r. *w sprawie metod badania jakości gazu skroplonego (LPG)* (Dz. U. z 2021 r., poz. 2502).**

**I. Parametry:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Badany parametr** | **Akredytowana metoda badania** | **Metoda podzlecana** | **Jednostkowa cena brutto wykonania jednej usługi badania (zł)** | **Oznaczenie ceny jednostkowej za dany parametr** |
| **1.** | **Liczba oktanowa motorowa, MON** | **Załącznik B normy PN-EN 589** | **tak/nie\*\*** |  | **CMo** |
| **2.** | **Całkowita zawartość dienów** | **DIN 51619\***  **PN- EN 27941\*** | **tak/nie\*\*** |  | **CD** |
| **3.** | **Zawartość 1,3 butadienu** | **DIN 51619** | **tak/nie\*\*** |  | **CB** |
| **4.** | **Zawartość propanu** | **DIN 51619\***  **PN- EN 27941\*** | **tak/nie\*\*** |  | **CP** |
| **5.** | **Siarkowodór** | **PN-EN ISO 8819** | **tak/nie\*\*** |  | **CS** |
| **6.** | **Całkowita zawartość siarki (po wprowadzeniu substancji zapachowej)** | **ASTM D 6667** | **tak/nie\*\*** |  | **CSi** |
| **7.** | **Badanie działania korodującego na płytce miedzianej (1 h w temperaturze 40º C)** | **PN-EN ISO 6251** | **tak/nie\*\*** |  | **CM** |
| **8.** | **Pozostałość po odparowaniu** | **PN-EN 15470\***  **PN-EN 15471\***  **PN-EN 16423\*** | **tak/nie\*\*** |  | **CO** |
| **9.** | **Prężność par, oszacowana w temperaturze 40º C** | **PN-EN ISO 4256\***  **PN-EN ISO 8973 (wraz z załącznikiem C normy PN-EN 589)\*** | **tak/nie\*\*** |  | **CPp** |
| **10.** | **Temperatura, w której oszacowana względna prężność par jest nie mniejsza niż 150 kPa** | **PN-EN ISO 8973 (wraz z załącznikiem C normy PN-EN 589)\* DIN 51619 (wraz z załącznikiem C normy PN-EN 589)\*** | **tak/nie\*\*** |  | **CT** |
| **11.** | **Zawartość wody** | **PN-EN 15469** | **tak/nie\*\*** |  | **CW** |
| **12.** | **Zapach** | **Załącznik A normy PN-EN 589** | **tak/nie\*\*** |  | **CZ** |

**II. Oznaczenia potrzebne do wyznaczenia parametrów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie** | **Norma** | **Jednostkowa cena brutto wykonania jednej usługi badania (zł)** | **Oznaczenie ceny jednostkowej za dany parametr** |
| **1.** | **Współczynniki prężności par dla indywidualnych składników gazu skroplonego (LPG)** |  |  | **CWpp** |
| **2.** | **Skład próbki LPG** |  |  | **CSkł** |

**\*) niepotrzebne skreślić (Wykonawca może wykazać się jedną akredytowaną metodą ze wskazanych)**

**\*\*) niepotrzebne skreślić,**

**Instrukcja wypełnienia formularza cenowego:**

1. Za badanie następujących parametrów:
   * motorowej liczby oktanowej;
   * całkowitej zawartości dienów (włączając 1,3-butadien);
   * całkowitej zawartości siarki;
   * względnej prężności par w temperaturze 40ºC;
   * temperatury, w której względna prężność par jest nie mniejsza niż 150 kPa,

należy podać ceny jednostkowe pomniejszone o cenę jednostkową za oznaczenie składu próbki LPG. Cenę za oznaczenie składu próbki LPG należy podać w tabeli II „Oznaczenia potrzebne do wyznaczenia parametrów”. Obliczając cenę za zbadanie danej próbki Wykonawca będzie naliczał cenę za oznaczenie składu próbki LPG jednorazowo.

1. Za badanie następującego parametru:
   * prężności par, oszacowanej w temperaturze 40ºC;

w przypadku wyboru metody obliczeniowej na oznaczenie względnej prężności par   
w temperaturze 40ºC, należy podać cenę jednostkową pomniejszoną o cenę jednostkową za oznaczenie współczynników prężności par dla indywidualnych składników gazu skroplonego. Cenę za oznaczenie współczynników prężności par dla indywidualnych składników gazu skroplonego należy podać w tabeli II „Oznaczenia potrzebne do wyznaczenia parametrów”. Obliczając cenę za zbadanie danej próbki Wykonawca będzie naliczał cenę za oznaczenie współczynników prężności par dla indywidualnych składników gazu skroplonego jednorazowo.

1. Za badanie następujących parametrów:
   * temperatury, w której oszacowana względna prężność par jest nie mniejsza niż 150 kPa, należy podać cenę jednostkową pomniejszoną o cenę jednostkową za oznaczenie współczynników prężności par dla indywidualnych składników gazu skroplonego. Cenę za oznaczenie współczynników prężności par dla indywidualnych składników gazu skroplonego należy podać w tabeli II „Oznaczenia potrzebne do wyznaczenia parametrów”.

**Usługi dodatkowe wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia**

1. Łączna cena jednostkowa (związana z jedną próbką) za usługi zawiera :
   * + - * komisyjne niszczenie: pozostałości po próbkach i próbek kontrolnych;
         * przechowywanie próbek i próbek kontrolnych w warunkach zabezpieczających produkt przed zmianą jakości i cech charakterystycznych;
         * opróżnianie i oczyszczanie próbników za pomocą lotnych (niskowrzących) rozpuszczalników, ich osuszanie i napełnianie odpowiednim gazem;

CDod = …………… zł brutto łącznie za przechowywanie, i utylizację jednej próbki (zawartości próbnika – skroplony gaz LPG) oraz opróżnienie i oczyszczenie jednego próbnika.

*Uwaga: Wykonawca podaje powyższą cenę przy założeniu, iż próbka będzie dostarczona   
w jednym próbniku (pojemniku). W przypadku dostarczenia próbki w większej ilości próbników niż jednym, podaną powyżej cenę jednostkową Wykonawca będzie mnożył przez ilość próbników,   
w których została dostarczona próbka.*

Wykonawca zamierza/nie zamierza\* podzlecać wykonywanie powyższych usług podwykonawcom.

1. Cena za przewóz próbek gazu skroplonego (LPG) samochodem specjalistycznym   
   udostępnionym przez Wykonawcę:

CTrans =……………… zł brutto za 1 km.

*Uwaga: Wykonawca obciąża Zamawiającego kosztami za przejechane kilometry z laboratorium Wykonawcy (którego siedziba musi znajdować się w jednym z województw określonych odpowiednio w SWZ dla danej części zamówienia) do miejsca podstawienia samochodu gdzie zabrano inspektorów (zazwyczaj siedziba odpowiedniego Wojewódzkiego Inspektoratu Inspekcji Handlowej) oraz  kilometry przejechane   
z miejsca podstawienia samochodu do laboratorium, gdzie inspektor pozostawił pobrane próbki do badań laboratoryjnych.*

Krótki opis specjalistycznego transportu (w tym w szczególności sposób mocowania przewożonych próbników), jakim Wykonawca dysponuje:

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

Wykonawca zamierza/nie zamierza\* podzlecać wykonywanie powyższych usług podwykonawcom.

\*)niepotrzebne skreślić

*Załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**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. **Wykonywanie usług badania próbek gazu skroplonego (LPG) w ramach systemu monitorowania i kontrolowania jakości paliw realizowanego przez Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów za pomocą Inspekcji Handlowej na podstawie ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o systemie monitorowania i kontrolowania jakości paliw (tj. Dz. U. z 2021, poz. 133 ze zm.),** (nr. post. BF-2.262.9.2022)

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.*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

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

składane w postępowaniu na **Wykonywanie usług badania próbek gazu skroplonego (LPG) w ramach systemu monitorowania i kontrolowania jakości paliw realizowanego przez Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów za pomocą Inspekcji Handlowej na podstawie ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o systemie monitorowania i kontrolowania jakości paliw (tj. Dz. U. z 2021, poz. 133 ze zm.)** nr referencyjny: BF-2.262.9.2022 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 uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów określony w pkt. 2.2 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 (podmiotu udostępniającego zasoby) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*