**Załącznik Nr 2 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 2 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Zakup, dostawa, montaż oraz integracja z systemem kontroli dostępu 12 szt. depozytorów automatycznej identyfikacji kluczy oraz depozytora z modułami skrytek** (nr. post. BBA-2.262.2.2021), 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 2019 r., poz. 2019, 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 PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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 firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

**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**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego
w trybie art. 275 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Zakup, dostawa, montaż oraz integracja z systemem kontroli dostępu 12 szt. depozytorów automatycznej identyfikacji kluczy oraz depozytora z modułami skrytek** (nr. post. BBA-2.262.2.2021), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w  pkt2.1.-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

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału
w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………….…………………………………………………………………………………………..………….…………………………………………………………..…….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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 firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

**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 PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego
w trybie art. 275 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Zakup, dostawa, montaż oraz integracja z systemem kontroli dostępu 12 szt. depozytorów automatycznej identyfikacji kluczy oraz depozytora z modułami skrytek** (nr. post. BBA-2.262.2.2021), 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 prowadzonego postępowania oświadczam, **że należę do tej samej grupy kapitałowej** o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 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 musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę*

Załącznik Nr 4A 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 BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego
w trybie art. 275 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Zakup, dostawa, montaż oraz integracja z systemem kontroli dostępu 12 szt. depozytorów automatycznej identyfikacji kluczy oraz depozytora z modułami skrytek** (nr. post. BBA-2.262.2.2021), 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 prowadzonego postępowania oświadczam, **że nie należę do tej samej grupy kapitałowej**
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U.
z 2020 r., poz. 1076 ze 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 musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

**Wykonawca: Załącznik Nr 5 do SWZ**

………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ DOSTAW**

**(BBA-2.262.2.2021)**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych zamówień w okresie ostatnich trzech lat,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, **potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunku posiadania doświadczenia zdolności technicznej lub zawodowej postawionego w  pkt 2.4. lit. A w części II SWZ.** Podana wartość musi dotyczyć jednego zamówienia (przez co rozumie się, że musi wynikać z jednostkowej umowy zawartej z jednym podmiotem). Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, czy zamówienia te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dokumenty muszą być wystawione przez zamawiającego zamówienie/odbiorcę zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego/****odbiorcy** | **Przedmiot zamówienia** (należy zamieścić informację pozwalające na jednoznaczne stwierdzanie spełniania warunków udziału) | **Wartość brutto** | **Termin wykonywania zamówienia (dzień-miesiąc- rok)** | **Sposób dysponowania****(zasób własny/zasób podmiotu trzeciego)** |
| **1.** |  |  |  |  | **Zasób własny / zasób podmiotu trzeciego \*** |
| **2.** |  |  |  |  | **Zasób własny / zasób podmiotu trzeciego \*** |

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

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

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

(sprawa BBA-2.262.2.2021)

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym
w trybie art. 275 pkt 2ustawy Prawo zamówień publicznych na **Zakup, dostawę, montaż oraz integrację z systemem kontroli dostępu 12 szt. depozytorów automatycznej identyfikacji kluczy oraz depozytora z modułami skrytek** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia
w zakresie określonym w niniejszej SWZ, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

|  |
| --- |
| **Cena za wykonanie całości przedmiotu zamówienia****………………………………………………. zł brutto****(słownie złotych:.......................................................................................................................)** |
| **w tym:** |
| wartość przeniesionych praw autorskich za sporządzoną dokumentację powykonawczą………………………………. zł brutto(słownie złotych: .....................................................................................................................) |
| wartość licencji oprogramowania………………………………. zł brutto(słownie złotych: .....................................................................................................................) |
| depozytor kluczy do systemu automatycznej identyfikacji kluczy…………………………………………..……………………………………………………(producent, model urządzenia)*\**………………………………. zł brutto za 1 szt.(słownie złotych: .....................................................................................................................)………………………………. zł brutto za 12 szt.(słownie złotych: .....................................................................................................................) |
| depozytor z 2 modułami skrytek……………………………..…………………………………………………………………(producent, model urządzenia)*\**………………………………. zł brutto za 1 szt(słownie złotych: .....................................................................................................................) |

 ***(\*UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany do określenia producenta i modelu oferowanych urządzeń, wskazania wartości przeniesionych praw autorskich oraz wartość licencji oprogramowania. W przypadku braku podania niniejszych informacji w którejkolwiek z pozycji oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 266 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp)***

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia **w terminie do 35 dni od dnia podpisania umowy.**

**Oświadczam/y,** iż termin naprawy lub usunięcia usterki w okresie gwarancji będzie wynosił **do …… godzin.\***

*(\*brak wpisania liczby godzin Zamawiający będzie traktował jako równoważne oświadczeniu
o świadczeniu usługi na wymaganych warunkach tj.24godziny).*

**Oświadczam/y, iż** termin wymiany uszkodzonego urządzenia na nowe w przypadku braku możliwości usunięcia usterki lub jej naprawy w okresie gwarancji będzie wynosił **do …… dni roboczych.\***

*(\*brak wpisania liczby godzin Zamawiający będzie traktował jako równoważne oświadczeniu
o świadczeniu usługi na wymaganych warunkach tj. 10dni roboczych).*

**Oświadczamy, iż** udzielamy **…… miesięcy gwarancji** od dnia podpisania protokołu odbioru na dostarczoneurządzenia.\*

*(\*brak wpisania liczby miesięcy Zamawiający będzie traktował jako równoważne oświadczeniu
o oferowaniu okresu gwarancji na wymagany okres tj.36 miesięcy).*

**Oświadczam/y, iż** oferowane urządzenia spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Załączniku Nr 1 do SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

**Oświadczam/y,** że powyższe kwotybrutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. do dnia …..………. 2021 r.

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

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

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

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

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

**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.

**Oświadczamy, że**projektowane postanowienia umowy – stanowiące **Załącznik Nr 7** 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.

**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:

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

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?\* Tak/nie*(niepotrzebne skreślić)*

(\*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.*)

**Dane kontaktowe Wykonawcy**:

Imię i Nazwisko

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

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

Telefon: ………………………………………………………………………………………...

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

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 firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazane Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*