**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. „**Wykonywanie usług badania próbek paliw ciekłych (oleju napędowego, benzyn silnikowych E5 i E10) 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
(t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 846, 1681)”** (nr. post. BF-2.262.7.2024), 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 2023 r. poz. 1605, 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).* 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**

………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**(nr post. BF-2.262.7.2024)**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na „**Wykonywanie usług badania próbek paliw ciekłych (oleju napędowego, benzyn silnikowych E5 i E10) 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 846, 1681)**” 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. 1.6 Części III SWZ)wynosi:

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

**Oświadczamy, że gwarantujemy przyjęcie ….. próbek w ciągu jednego dnia do badania próbek** **paliw ciekłych** zleconych do zbadania przez Zamawiającego i przebadanie ich metodami akredytowanymi w terminie 4 dni roboczych, licząc od dnia następnego po dniu ich przyjęcia do badań, w zakresie parametrów określonych w Załącznikach Nr 5a i 5b do SWZ oraz rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 9 października 2015 r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw ciekłych, w tym: ……... **próbek oleju napędowego,** ……... **próbek benzyn silnikowych.**

**Oświadczam/y**, że ceny jednostkowe określone w formularzach cenowych stanowiących Załączniki Nr 5a, 5b oraz 5 do SWZ, po których rozliczane będą usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym należny podatek od towarów i usług.

**Oświadczam/y,** że podane przez nas wszystkie ceny jednostkowe określone w formularzach cenowych stanowiących Załączniki Nr 5a, 5b oraz 5 do SWZ nie będą podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

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

**Oświadczam/y,** że laboratorium ubiegające się o udzielenie zamówienia i uczestniczenie
w systemie monitorowania i kontrolowania jakości paliw realizowanym przez Prezesa UOKiK za pomocą Inspekcji Handlowej, musi być akredytowanym laboratorium, niezależnym od przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania, magazynowania lub wprowadzania do obrotu paliw i które to laboratorium uzyskało akredytację, na zasadach określonych w przepisach o systemie oceny zgodności, do wykonywania badań jakości paliwa (art. 2 ust. 1 pkt. 20 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r.
o systemie monitorowania i kontrolowania jakości paliw); niezbędne jest przedstawienie certyfikatu akredytacji oraz dowodów potwierdzających niezależność laboratorium.

**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 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Oświadczam/y, że** zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu umowy w terminie określonym
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Oświadczam/y, że** dostarczane przez Zamawiającego próbki paliw ciekłych będą badane
w Laboratorium Wykonawcy zlokalizowanym w województwie ……………………………………adres: ………………………………………………………

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 zapoznaliśmy się z ogłoszeniem i ze Specyfikacją Warunków Zamówienia
i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

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

**Oświadczam/y,** że Projektowane postanowienia umowy, stanowiące **Załącznik Nr 2** do Specyfikacji Warunków Zamówienia, 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.

**Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Oświadczam/y, że** naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ………………………………………………………………………………………………

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienia realizuję/emy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

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).”*

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:

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

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

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**na pozostałe usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia**

**(sprawa BF-2.262.7.2024)**

1. Łączna cena jednostkowa (związana z jedną próbką) za usługi:
	1. komisyjne niszczenie: pozostałości po próbkach, próbek kontrolnych oraz pojemników metalowych po próbkach;
	2. przechowywanie próbek, próbek kontrolnych i pozostałości po próbkach w warunkach zabezpieczających produkt przed zmianą jakości i cech charakterystycznych;
	3. mycie butelek szklanych jednolitrowych używanych podczas poboru: próbek w hurcie i próbek przeznaczonych do badania w zakresie zanieczyszczeń - w miarę potrzeby Zamawiającego.

**……..…………… zł brutto łącznie za przechowywanie i utylizację jednej próbki wraz
z pojemnikiem.**

*(Powyższą ceną jednostkową Wykonawca obciąża Zamawiającego za przechowywanie
i utylizację każdego z pojemników (w których jest dostarczana próbka paliwa)*

Wykonawca zamierza/nie zamierza\* podzlecać wykonywanie powyższych usług Podwykonawcom. Nazwa podwykonawcy *(jeżeli jest znany)* …………………………

1. Cena za przewóz próbek paliw i inspektorów IH samochodem specjalistycznym z miejsca pobrania próbek paliw do laboratorium: \*\*

**……………… 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 w SWZ) do miejsca podstawienia samochodu gdzie zabrano inspektorów (zazwyczaj siedziba odpowiedniego Wojewódzkiego Inspektoratu lub delegatury Inspekcji Handlowej) oraz  kilometry przejechane z miejsca podstawienia samochodu do laboratorium, gdzie inspektor pozostawił pobrane próbki do badań laboratoryjnych.*

Wykonawca zamierza/nie zamierza\* podzlecać wykonywanie powyższych usług Podwykonawcom. Nazwa podwykonawcy *(jeżeli jest znany)* …………………………

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) należy zamieścić krótki opis specjalistycznego transportu, jakim Wykonawca dysponuje *(opis pod kątem wykazania zdolności do przewożenia próbek paliw ciekłych, sposób mocowania próbników)*

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

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

**Załącznik Nr 5a do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**na usługi badania próbek paliw ciekłych**

**(sprawa BF-2.262.7.2024)**

Zestawienie cen dla **badań oleju napędowego** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 9 października 2015 r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw ciekłych - (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1314) oraz z rozporządzeniem Ministra Gospodarki z 18 stycznia 2017 r. w sprawie metod badania jakości paliw ciekłych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 247).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Badany parametr | Akredytowana metoda badania | Metoda podzlecana | Jednostkowa cena brutto wykonania jednej usługi badania (zł) | Oznaczenie ceny jednostkowej za dany parametr |
| **1.** | Liczba cetanowa | PN-EN ISO 5165 | tak/nie\*\* |  | CON-LC |
| **2.** | Gęstość w temperaturze 150C | PN-EN ISO 3675\*PN-EN ISO 12185\* | tak/nie\*\* |  | CON-G |
| **3.** | Skład frakcyjny | PN-EN ISO 3405 | tak/nie\*\* |  | CON-SF |
| **4.** | Zawartość wielopierścieniowych węglowodorów aromatycznych | PN-EN 12916 | tak/nie\*\* |  | CON-ZWWA |
| **5.** | Zawartość siarki | PN-EN ISO 20846\*PN-EN ISO 20884\* | tak/nie\*\* |  | CON-ZS |
| **6.** | Zawartość manganu  | PN-EN 16576 | tak/nie\*\* |  | CON-ZMAN |
| **7.** | Indeks cetanowy | PN-EN ISO 4264 | tak/nie\*\* |  | CON-IC |
| **8.** | Temperatura zapłonu  | PN-EN ISO 2719 | tak/nie\*\* |  | CON-TZ |
| **9.** | Pozostałości po koksowaniu 1) | PN-EN ISO 10370 | tak/nie\*\* |  | CON-PpK |
| **10.** | Pozostałości po spopieleniu | PN-EN ISO 6245 | tak/nie\*\* |  | CON-PpS |
| **11.** | Zawartość wody | PN-EN ISO 12937 | tak/nie\*\* |  | CON-ZW |
| **12.** | Zawartość zanieczyszczeń | PN-EN 12662 | tak/nie\*\* |  | CON-ZZ |
| **13.** | Badanie działania korodującego na miedź | PN-EN ISO 2160 | tak/nie\*\* |  | CON-KnM |
| **14.** | Stabilność oksydacyjna 2) | PN ISO 12205  | tak/nie\*\* |  | CON-OnU1 |
| PN-EN 15751  | tak/nie\*\* |  | CON-OnU2 |
| **15.** | Smarność, skorygowana średnica śladu zużycia | PN-EN ISO 12156-1 | tak/nie\*\* |  | CON-S |
| **16.** | Lepkość w temperaturze 400C | PN-EN ISO 3104 | tak/nie\*\* |  | CON-L |
| **17.** | Estry metylowe kwasów tłuszczowych (FAME) | PN-EN 14078 | tak/nie\*\* |  | CON-FAME |
| **18.** | Temperatura zablokowania zimnego filtru, CFPP | PN-EN 116 | tak/nie\*\* |  | CON-CFPP |
| **19.** | Temperatura mętnienia | PN-ISO 3015 | tak/nie\*\* |  | CON-TM |
| **20.** | Zawartość butoksybenzenu |  | tak/nie\*\* |  | CON -ZBUT |
| **21.** | Zawartość barwnika Solvent Red 19 | PN-C-04426 | tak/nie\*\* |  | CON-ZBSR19 |
| **22.** | Zawartość barwnika Solvent Blue 35 | PN-C-04426 | tak/nie\*\* |  | CON-ZBSB35 |
| **23.** | Zawartość substancji zmieniających kod CN |  | tak/nie\*\* |  | CON-ZSZKCN |
| **CON - Łączna cena wykonania usługi badania próbki oleju napędowego w zakresie 100% parametrów (zł)** |  | **CON** |

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

\*\*) niepotrzebne skreślić

1) w przypadku wykrycia nieprawidłowości przy oznaczaniu pozostałości po koksowaniu należy dokonać oznaczenia zawartości azotanów - cena brutto badania ……………….. zł

2)w przypadku oleju napędowego zawierającego powyżej 2% estru metylowego (FAME) odporność oksydacyjną należy dodatkowo oznaczyć metodą PN-EN 15751.

Oświadczamy, że następujące badania będą zlecone podwykonawcom *(jeżeli dotyczy)*:

* ………………………. (parametr) wykonywane przez ……………………… (nazwa podwykonawcy),
* ………………………. (parametr) wykonywane przez ……………………… (nazwa podwykonawcy),
* ………………………. (parametr) wykonywane przez ……………………… (nazwa podwykonawcy),

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

**Załącznik Nr 5b do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**na usługi badania próbek paliw ciekłych**

**(sprawa BF-2.262.7.2024)**

Zestawienie cen dla **badań benzyn silnikowych E5 i E10** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 9 października 2015 r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw ciekłych − ((t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1314) ) oraz z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 18 stycznia 2017 r. w sprawie metod badania jakości paliw ciekłych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 247).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Badany parametr | Akredytowana metoda badawcza | Metoda podzlecana | Jednostkowa cena brutto wykonania jednej usługi badania (zł) | Oznaczenie ceny jednostk. za dany parametr |
| **1.** | Badawcza liczba oktanowa RON | PN-EN ISO 5164 | tak/nie\*\* |  | CBEN-RON |
| **2.** | Motorowa liczba oktanowa MON | PN-EN ISO 5163 | tak/nie\*\* |  | CBEN-MON |
| **3.** | Prężność par, VP | PN-EN 13016-1 | tak/nie\*\* |  | CBEN-VP |
| **4.** | Destylacja-do temperatury 700C odparowuje-do temperatury 1000C odparowuje-do temperatury 1500C odparowuje | PN-EN ISO 3405 | tak/nie\*\* |  | CBEN-D |
| **5.** | Temperatura końca destylacji. | PN-EN ISO 3405 | tak/nie\*\* |
| **6.** | Pozostałości po destylacji | PN-EN ISO 3405 | tak/nie\*\* |
| **7.** | Zawartość węglowodorów typu:- oleinowego, - aromatycznego | PN-EN 15553\* PN-EN ISO 22854\* | tak/nie\*\* |  | CBEN-ZW |
| **8.** | Zawartość benzenu | PN-EN 238\*PN-EN 12177\*PN-EN ISO 22854\* | tak/nie\*\* |  | CBEN-ZB |
| **9.** | Zawartość tlenu  | PN-EN 13132\*PN-EN 1601\* PN-EN ISO 22854\* | tak/nie\*\* |  | CBEN-ZT |
| **10.** | Zawartość związków organicznych zawierających tlen:- metanol, - etanol- alkohol izopropylowy- alkohol tert-butylowy - alkohol izobutylowy,- etery Inne związki organiczne zawierające tlen | PN-EN 13132\*PN-EN 1601\* PN-EN ISO 22854\*  | tak/nie\*\* |
| **11.** | Zawartość siarki | PN-EN ISO 20846\*PN-EN ISO 20884\* | tak/nie\*\* |  | CBEN-ZS |
| **12.** | Zawartość ołowiu | PN-EN 237 | tak/nie\*\* |  | CBEN-ZO |
| **13.** | Gęstość (w temperaturze 150C) | PN-EN ISO 12185\* PN-EN ISO 3675\* | tak/nie\*\* |  | CBEN-G |
| **14.** | Okres indukcyjny | PN-ISO 7536 | tak/nie\*\* |  | CBEN-OI |
| **15.** | Zawartość żywic obecnych | PN-EN ISO 6246 | tak/nie\*\* |  | CBEN-ZŻ |
| **16.** | Badanie działania korodującego na płytkach z miedzi | PN-EN ISO 2160 | tak/nie\*\* |  | CBEN-KnM |
| **17.** | Indeks lotności, VLI | Obliczany na podstawie wzoru (pkt I 15 załącznika do rozp.)  | Akredytacja nie wymagana |  | CBEN-LOT |
| **18.**  | Zawartość manganu | PN-EN 16135\* PN-EN 16136\* | tak/nie\*\* |  | CBEN-ZMAN |
| **19.**  | Wygląd |  |  |  | CBEN-WYGL |
| **CBEN - Łączna cena wykonania usługi badania jednej próbki benzyny silnikowej w zakresie 100% parametrów (zł)** |  | **CBEN** |

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

\*\*) niepotrzebne skreślić

Oświadczamy, iż następujące badania będą zlecone podwykonawcom *(jeżeli dotyczy)*:

* ………………………. (parametr) wykonywane przez ……………………… (nazwa podwykonawcy),
* ………………………. (parametr) wykonywane przez ……………………… (nazwa podwykonawcy),
* ………………………. (parametr) wykonywane przez ……………………… (nazwa podwykonawcy),

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

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**(sprawa BF-2.262.7.2024)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Wykonywanie usług badania próbek paliw ciekłych (oleju napędowego, benzyn silnikowych E5 i E10) 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
(t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 846, 1681)**

oświadczam/-y, że:

posiadamy akredytowane laboratorium i jesteśmy Wykonawcą niezależnym od przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania, magazynowania lub wprowadzania do obrotu paliw; pod pojęciem niezależności od przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania, magazynowania lub wprowadzania do obrotu paliw należy rozumieć brak powiązań kapitałowych i finansowych, a w szczególności:

1. W organie zarządzającym Wykonawcy nie zasiada osoba pełniąca funkcję zarządzającą lub też osoba będąca właścicielem lub współwłaścicielem przedsiębiorcy wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania, magazynowania lub wprowadzania do obrotu paliw.
2. Przedsiębiorca wykonujący działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania, magazynowania lub wprowadzania do obrotu paliw nie posiada żadnych udziałów kapitałowych w przedsiębiorstwie Wykonawc.,
3. Nie prowadzimy działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania, magazynowania lub wprowadzania do obrotu paliw.

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

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

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

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

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego zasoby)

**Zobowiązanie do oddania Wykonawcy do dyspozycji
niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, że na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, ze zm.), oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego **Wykonywanie usług badania próbek paliw ciekłych (oleju napędowego, benzyn silnikowych E5 i E10) 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 846, 1681),** (nr. post. BF-2.262.7.2024),

1. **zdolność techniczna lub zawodowa, o której mowa w pkt 2.4. lit. A części II SWZ \***

W celu oceny przez Zamawiającego, czy Wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, informuję, że:

1. zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów to:

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

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

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

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę, przy wykonaniu ww. zamówienia będzie polegał na \*\*:

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

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

1. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą, będzie polegał na:

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

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

1. mój zakres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie polegał na:

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

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

1. mój okres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie wynosił:

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

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

\* niepotrzebne skreślić

\*\* np. konsultacje, doradztwo, podwykonawstwo.

Kwestię udostępniania zasobów przez inne podmioty reguluje szczegółowo Oddział 3 w Dziale II Rozdział 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, ze zm.)

*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**

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

**składane w postępowaniu na „Wykonywanie usług badania próbek paliw ciekłych (oleju napędowego, benzyn silnikowych E5 i E10) 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 846, 1681) (nr. post. BF-2.262.7.2024)** **przez nw. wymienionych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

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

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej określony
w pkt. 2.4. lit. A Części II SWZ\* spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

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

1. Oświadczam(amy), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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