**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia / Dane techniczne oferowanego sprzętu**

(sprawa **BBA-2.262.6.2021**)

Niniejszy załącznik stanowi jednocześnie szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. Zaoferowane przez Wykonawcę urządzenia laboratoryjne muszą spełniać minimalne wymagania postawione w niniejszym załączniku w kolumnie „Minimalne wymagania Zamawiającego” oraz zostać dostarczony na warunkach określonych poniżej. Wykonawca w kolumnie „Dane techniczne oferowanego sprzętu” winien odnieść się do każdego
z wymagań minimalnych postawionych przez Zamawiającego w kolumnie „Minimalne wymagania Zamawiającego”. Wykonawca określa też producenta/model oferowanego urządzenia

**Część I. Stanowisko do przeprowadzenia próby udarności zakończeń kierownicy hulajnóg sportowych – 1 szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| Stanowisko do przeprowadzenia próby udarności zakończeń kierownicy hulajnóg sportowych wg pkt. 5.4 normy PN-EN 14619:2019-11**Charakterystyka:*** urządzenie mocujące hulajnogę nad stałą, twardą powierzchnią (np. beton, stal) o rozmiarach powierzchni pozwalających na prawidłowe wykonanie badania hulajnóg sportowych
* osiągnięcie pozycji wyjściowej oraz pozycji uderzeniowej zgodnie *z rysunkiem nr 3*
* możliwość zablokowania hulajnogi w pozycji wyjściowej, odczyt kąta pozycji wyjściowej oraz uderzeniowej

Objaśnienia:α kąt skrętu z pochyłością pionową: 5° ± 2° (pozycja wyjściowa) < α < 90° ± 2° (pozycja uderzeniowa)*rysunek 3* |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** * przyrząd fabrycznie nowy,
* termin dostawy – nie później niż 4 miesiące po podpisaniu umowy,
* potwierdzenie zgodności z zamówieniem:
* świadectwo wzorcowania następujących parametrów opisanych w charakterystyce: kąt pozycji wyjściowej oraz uderzeniowej
* wzorcowanie przeprowadzone zgodnie z wymaganiami pkt. 3.1.1 1) i 2) dokumentu PCA DA-06 wydanie 7 z dnia 20.04.2020 r.
* przy ocenie zgodności wzorcowanych parametrów z wymaganiami charakterystyki brane są pod uwagę błąd / wywzorcowana wartość nominalna łącznie z niepewnością rozszerzoną pomiaru przy poziomie ufności min. 95 %
* przeszkolenie, w miejscu dostarczenia wyposażenia, personelu laboratorium z prawidłowej jego obsługi,
* potwierdzenie w warunkach laboratoryjnych możliwości prawidłowego wykonania badania wg pkt. 5.4 normy PN-EN 14619:2019-11,
* dostarczenie wraz z wyposażeniem instrukcji jego obsługi w języku polskim z uwzględnieniem zasad BHP,
* deklaracja zgodności dostarczonego wyposażenia z obowiązującymi krajowymi i europejskimi przepisami dotyczącymi maszyn i urządzeń.
 |  |
| **Serwis po sprzedaży:** dostawca musi zapewnić pełny i regularny serwis po sprzedaży w miejscu zainstalowania, gwarantować utrzymanie i naprawę sprzętu po okresie gwarancji. |  |
| **Gwarancja:** minimum 24 miesiące |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Lublinie ul. Ceramiczna 8A 20-150 Lublin |  |
| **Nazwa producenta/Model/Rok produkcji** |  |

**Część II . Urządzenie umożliwiające przyłożenie do pomostu hulajnogi obciążenia 200 kg – 1 szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| Urządzenie umożliwiające przyłożenie do pomostu hulajnogi obciążenia 200 kg zgodnie z pkt. 5.5.1 normy PN-EN 14619:2019-11**Charakterystyka:*** obciążenie do badań wynoszące 200 kg ± 1%
* obciążenie w górnej podstawie powinno posiadać uchwyt umożliwiający połączenie go z podnośnikiem oraz transport
* dolna podstawa obciążenia o wymiarach (100 x 100) mm ± 1,5 mm
* możliwość stabilnego obciążenia pomostu z uwzględnieniem różnego typu hulajnóg sportowych dostępnych na krajowym rynku
* stanowisko umożliwiające przymocowanie hulajnogi podczas badania uniemożliwiając jej poruszanie/przesunięcie
 |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** * przyrząd fabrycznie nowy,
* termin dostawy – nie później niż 4 miesiące po podpisaniu umowy,
* potwierdzenie zgodności z zamówieniem:
* świadectwo wzorcowania następujących parametrów opisanych w charakterystyce: kąt pozycji wyjściowej oraz uderzeniowej
* wzorcowanie przeprowadzone zgodnie z wymaganiami pkt. 3.1.1 1) i 2) dokumentu PCA DA-06 wydanie 7 z dnia 20.04.2020 r.
* przy ocenie zgodności wzorcowanych parametrów z wymaganiami charakterystyki brane są pod uwagę błąd / wywzorcowana wartość nominalna łącznie z niepewnością rozszerzoną pomiaru przy poziomie ufności min. 95 %
* przeszkolenie, w miejscu dostarczenia wyposażenia, personelu laboratorium z prawidłowej jego obsługi,
* potwierdzenie w warunkach laboratoryjnych możliwości prawidłowego przyłożenia obciążenia do pomostu hulajnogi sportowej wg pkt. 5.5.1 normy PN-EN 14619:2019-11,
* dostarczenie wraz z wyposażeniem instrukcji użytkowania obciążnika w języku polskim z uwzględnieniem zasad BHP,
* deklaracja zgodności dostarczonego wyposażenia z obowiązującymi krajowymi i europejskimi przepisami dotyczącymi maszyn i urządzeń.
 |  |
| **Serwis po sprzedaży:** dostawca musi zapewnić pełny i regularny serwis po sprzedaży w miejscu zainstalowania, gwarantować utrzymanie i naprawę sprzętu po okresie gwarancji. |  |
| **Gwarancja:** minimum 24 miesiące |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Lublinie ul. Ceramiczna 8A 20-150 Lublin |  |
| **Nazwa producenta/Model/Rok produkcji** |  |

**Część III . Urządzenie do przeprowadzenia próby uderzenia w koło przednie – 1 szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| Urządzenie do przeprowadzenia próby uderzenia w przednie koło hulajnogi sportowej wg pkt. 5.7 normy PN-EN 14619:2019-11**Charakterystyka:**Wyposażenie badawcze:* urządzenie umożliwiające najazd hulajnogą (z kołem skierowanym na wprost) w stalowy próg / blok z prędkością (4,5 ± 0,5) m/s i energią wypadkową 135 J ± 5 %.
* obciążnik badawczy o regulowanej masie (z możliwością zamocowania na różnego rodzaju hulajnogach sportowych) tak aby w zależności od wagi hulajnogi i stałej prędkości pozwalał na osiągnięcie wypadkowej energii 135 J ± 5 %
* urządzenie do pomiaru masy (np. waga) obciążnika oraz hulajnogi

Przykład ułożenia podczas badania |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Warunki realizacji zamówienia:** * przyrząd fabrycznie nowy,
* termin dostawy – nie później niż 4 miesiące po podpisaniu umowy,
* potwierdzenie zgodności z zamówieniem:
* świadectwo wzorcowania urządzenia do pomiaru masy oraz następujących parametrów opisanych w charakterystyce: prędkość urządzenia; zakres wzorcowania adekwatny dla potrzeb prawidłowego wykonania badania z uwzględnieniem różnego typu hulajnóg sportowych
* wzorcowanie przeprowadzone zgodnie z wymaganiami pkt. 3.1.1 1) i 2) dokumentu PCA DA-06 wydanie 7 z dnia 20.04.2020 r.
* przy ocenie zgodności wzorcowanych parametrów z wymaganiami charakterystyki brane są pod uwagę błąd / wywzorcowana wartość nominalna łącznie z niepewnością rozszerzoną pomiaru przy poziomie ufności min. 95 %
* przeszkolenie, w miejscu dostarczenia wyposażenia, personelu laboratorium z prawidłowej jego obsługi,
* potwierdzenie w warunkach laboratoryjnych możliwości prawidłowego wykonania badania wg pkt. 5.7 w połączeniu z pkt. 4.3.7 normy PN-EN 14619:2019-11
* dostarczenie wraz z wyposażeniem instrukcji użytkowania obciążnika w języku polskim z uwzględnieniem zasad BHP,
* deklaracja zgodności dostarczonego wyposażenia z obowiązującymi krajowymi i europejskimi przepisami dotyczącymi maszyn i urządzeń.
 |  |
| **Serwis po sprzedaży:** dostawca musi zapewnić pełny i regularny serwis po sprzedaży w miejscu zainstalowania, gwarantować utrzymanie i naprawę sprzętu po okresie gwarancji. |  |
| **Gwarancja:** minimum 24 miesiące |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Lublinie ul. Ceramiczna 8A 20-150 Lublin |  |
| **Nazwa producenta/Model/Rok produkcji** |  |

**Część IV . Miernik Gaussa z sondą typu osiowego – 1 szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| Miernik Gaussa z sondą typu osiowego zgodnego z pkt. 8.35.2.1 normy PN-EN 71-1+A1:2018-08 wykorzystywanego do badania magnesów występujących w zabawkach.**Charakterystyka:*** możliwość prawidłowego wykonania pomiaru indukcji magnetycznej wg pkt. 8.35 normy PN-EN 71-1+A1:2018-08
* rozdzielczość miernika nie gorsza niż 5G
* (błąd pomiaru ± niepewność wzorcowania przyrządu) nie gorsza niż 1,5 %
* minimalny wzorcowany zakres wskazań miernika (25 – 200) mT
* średnica obszaru aktywnego sondy (0,76 ± 0,13) mm
* odległość pomiędzy obszarem aktywnym a czubkiem próbnika wynosi (0,38 ± 0,13) mm
 |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** * przyrząd fabrycznie nowy,
* termin dostawy – nie później niż 5 miesięcy po podpisaniu umowy,
* potwierdzenie zgodności z zamówieniem:

**miernik**: - świadectwo wzorcowania następujących parametrów opisanych w charakterystyce: błąd pomiaru - wzorcowanie przeprowadzone zgodnie z wymaganiami pkt. 3.1.1 1) i 2) dokumentu PCA DA-06 wydanie 7 z dnia 20.04.2020 r.  - przy ocenie zgodności wzorcowanych parametrów z wymaganiami charakterystyki brane są pod uwagę błąd / wywzorcowana wartość nominalna łącznie z niepewnością rozszerzoną pomiaru przy poziomie ufności min. 95 %- wzorcowania należy dokonać w najniższym możliwym pkt. pomiarowymoraz w kolejnych następujących pkt. pomiarowych: (25; 50; 75; 100; 125; 150; 175; 200) mT**sonda**: dostarczenie dokumentacji technicznej sondy poświadczającej spełnienie przez sondę wymagań zawartych w charakterystyce* potwierdzenie w warunkach laboratoryjnych możliwości prawidłowego wykonania badania wg pkt. 8.35 normy PN-EN 71-1+A1:2018-08
* w przypadku, gdy miernik posiada możliwość komunikacji z komputerem konieczne jest dostarczenie odpowiedniego oprogramowania i interfejsu komunikacyjnego
* przeszkolenie, w miejscu dostarczenia wyposażenia, personelu laboratorium z prawidłowej jego obsługi,
* dostarczenie wraz z wyposażeniem instrukcji użytkowania obciążnika w języku polskim z uwzględnieniem zasad BHP,
* deklaracja zgodności dostarczonego wyposażenia z obowiązującymi krajowymi i europejskimi przepisami dotyczącymi maszyn i urządzeń.
 |  |
| **Serwis po sprzedaży:** dostawca musi zapewnić pełny i regularny serwis po sprzedaży w miejscu zainstalowania, gwarantować utrzymanie i naprawę sprzętu po okresie gwarancji. |  |
| **Gwarancja:** minimum 24 miesiące |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Lublinie ul. Ceramiczna 8A 20-150 Lublin |  |
| **Nazwa producenta/Model/Rok produkcji** |  |

**Część V. Pralnica automatyczna do płaskich wyrobów włókienniczych – 1 szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| Charakterystyka:* pralnica typu A1 wg PN-EN ISO 6330:2012 o czołowym załadowaniu i poziomym położeniu bębna,
* bęben wewnętrzny wykonany ze stali nierdzewnej:

- średnica (520 ± 1) mm,- głębokość (315 ± 1) mm,- objętość netto 61 litrów,* ilość przewałów: trzy, każdy o wysokości (53 ± 1) mm umieszczone wzdłuż bębna wewnętrznego i rozmieszczone co 120°,
* średnica bębna zewnętrznego (554 ± 1) mm,
* częstotliwość obrotowa bębna podczas prania z załadunkiem (52 ± 1) rpm,
* częstotliwość obrotowa bębna podczas kąpieli płuczącej (wirowanie):

- niska (500 ± 20) rpm, - wysoka (800 ± 20) rpm,* moc znamionowa grzałki 5,4 kW ± 2%~~,~~
* podgrzewanie elektryczne, sprawdzane termostatycznie,
* obroty bębna zgodnie z Załącznikiem A normy PN-EN ISO 6330:2012,
* dopływ wody (20 ± 2) l/min o temperaturze (20 ± 5)°C,
* prędkość wypompowywania >30 l/min,
* napięcie: 400V/50Hz,
* oprogramowanie pralnicy z zapisanymi metodami prania zgodnymi z Załącznikiem B do PN-EN ISO 6330:2012, z możliwością wprowadzania nowych programów i ich zapisywania,
* certyfikaty (świadectwa) potwierdzające zgodność z normą PN-EN ISO 6330:2012,
* poświadczenie zgodności bezpieczeństwa,
* urządzenie wolnostojące bez dodatkowych mocowań do podłoża,
* dwa węże doprowadzające wodę do pralnicy,
* wąż odprowadzający ścieki do kanalizacji o długości umożliwiającej podłączenie urządzenia do odpływu,
* oprogramowanie oraz wyposażenie pozwalające na ustawienie wszystkich parametrów prania na komputerze wyposażonym w system operacyjny Windows 10 i przeniesienia ich do pralnicy, co najmniej 3 sztuki kart pamięci służące do przenoszenia danych.
 |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** * urządzenie fabrycznie nowe, kompletne, gotowe do pracy, bez dodatkowych zakupów, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2019r
* termin dostawy i instalacji – nie później niż 2 miesiące po podpisaniu umowy,
* przystosowanie istniejącej sieci wod-kan do podłączenia pralnicy poprzez zakup i montaż odpowiednich elementów hydraulicznych. Istnieje możliwość wcześniejszej wizji lokalnej celem ustalenia właściwego sposobu podłączenia urządzenia,
* przeprowadzenie kalibracji urządzenia wg Załącznika A do PN-EN ISO 6330:2012 i udokumentowanie wyników kalibracji wraz z wystawieniem certyfikatu kalibracji,
* instrukcja obsługi oraz programowania urządzenia w języku polskim,
* szkolenie z obsługi urządzenia oraz z programowania pralnicy.
 |  |
| **Serwis po sprzedaży:** dostawca musi zapewnić pełny i regularny serwis po sprzedaży w miejscu zainstalowania, gwarantować utrzymanie i naprawę sprzętu po okresie gwarancji. |  |
| **Gwarancja:** minimum 12 miesięcy. |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Łodzi, ul. M. Skłodowskiej – Curie 19/27, 90-570 Łódź (budynek B – I piętro) |  |
| **Nazwa producenta/Model/Rok produkcji** |  |

**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 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post.
BBA-2.262.6.2021), 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 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.*

**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 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post. BBA-2.262.6.2021), 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.*

**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 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post. BBA-2.262.6.2021), 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.*

**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 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post. BBA-2.262.6.2021), 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 2021 r., poz. 275.), 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.*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 5 do SWZ**

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

Fax. ....................................................

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**sprawa BBA-2.262.6.2021**

**Część 1 zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post. BBA-2.262.6.2021), 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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marka, model oferowanego urządzenia** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa (zł brutto)** | **Cena (zł brutto)** |
| A | B | C | D = B \* C |
| **Stanowisko do przeprowadzenia próby udarności zakończeń kierownicy hulajnóg sportowych**...................................................................(marka)...................................................................(model) | 1 | ......................... | ............................ |

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

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

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

**Oświadczamy, iż** udzielamy **…...….... miesięcznej gwarancji** na oferowane urządzenie
na warunkach określonych w SWZ.

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia **w terminie określonym w SWZ.**

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

**Zobowiązujemy** się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
we wskazanym terminie, tj. w okresie **4 miesięcy od dnia podpisania umowy**.

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

**Oświadczamy**, 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.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**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 6** 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 6 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 firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 5 do SWZ**

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

Fax. ....................................................

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**sprawa BBA-2.262.6.2021**

**Część 2 zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post. BBA-2.262.6.2021), 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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marka, model oferowanego urządzenia** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa (zł brutto)** | **Cena (zł brutto)** |
| A | B | C | D = B \* C |
| **Urządzenie umożliwiające przyłożenie do pomostu hulajnogi obciążenia 200 kg**...................................................................(marka)...................................................................(model) | 1 | ......................... | ............................ |

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

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

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

**Oświadczamy, iż** udzielamy **…...….... miesięcznej gwarancji** na oferowane urządzenie
na warunkach określonych w SWZ.

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia **w terminie określonym w SWZ.**

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

**Zobowiązujemy** się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
we wskazanym terminie, tj. w okresie **4 miesięcy od dnia podpisania umowy**.

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

**Oświadczamy**, 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.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**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 6** 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 6do 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 firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 5 do SWZ**

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

Fax. ....................................................

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**sprawa BBA-2.262.6.2021**

**Część 3 zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post. BBA-2.262.6.2021), 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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marka, model oferowanego urządzenia** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa (zł brutto)** | **Cena (zł brutto)** |
| A | B | C | D = B \* C |
| **Urządzenie do przeprowadzenia próby uderzenia w koło przednie** ...................................................................(marka)...................................................................(model) | 1 | ......................... | ............................ |

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

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

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

**Oświadczamy, iż** udzielamy **…...….... miesięcznej gwarancji** na oferowane urządzenie
na warunkach określonych w SWZ.

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia **w terminie określonym w SWZ.**

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

**Zobowiązujemy** się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
we wskazanym terminie, tj. w okresie **4 miesięcy od dnia podpisania umowy**.

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

**Oświadczamy**, 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.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**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 6** 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 6do 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 firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 5 do SWZ**

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

Fax. ....................................................

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**sprawa BBA-2.262.6.2021**

**Część 4 zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post. BBA-2.262.6.2021), 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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marka, model oferowanego urządzenia** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa (zł brutto)** | **Cena (zł brutto)** |
| A | B | C | D = B \* C |
| **Miernik Gaussa z sondą typu osiowego** ...................................................................(marka)...................................................................(model) | 1 | ......................... | ............................ |

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

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

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

**Oświadczamy, iż** udzielamy **…...…....miesięcznej gwarancji** na oferowane urządzenie
na warunkach określonych w SWZ.

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia **w terminie określonym w SWZ.**

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

**Zobowiązujemy** się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
we wskazanym terminie, tj. w okresie **5 miesięcy od dnia podpisania umowy**.

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

**Oświadczamy**, 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.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**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 6** 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 6do 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 firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 5 do SWZ**

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

Fax. ....................................................

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**sprawa BBA-2.262.6.2021**

**Część 5 zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post. BBA-2.262.6.2021), 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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marka, model oferowanego urządzenia** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa (zł brutto)** | **Cena (zł brutto)** |
| A | B | C | D = B \* C |
| **Pralnica automatyczna do płaskich wyrobów włókienniczych** ...................................................................(marka)...................................................................(model) | 1 | ......................... | ............................ |

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

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

**Oświadczamy, że oferowane urządzenie**

1. Posiada możliwość zmiany strony zamocowania drzwi TAK/NIE\*
2. Posiada umiejscowienie kranika poboru próbek wody z lewej strony pralnicy TAK/NIE\*
3. Posiada sygnał dźwiękowy zakończenia procesu prania TAK/NIE\*

Oferujemy jednorazowy bezpłatny serwis konserwacyjny w ciągu 12 miesięcy od dnia upływu gwarancji TAK/NIE\*

* **niepotrzebne skreślić**

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

**Oświadczamy, iż** udzielamy **…...….... miesięcznej gwarancji** na oferowane urządzenie
na warunkach określonych w SWZ.

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia **w terminie określonym w SWZ.**

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

**Zobowiązujemy** się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
we wskazanym terminie, tj. w okresie **2 miesięcy od dnia podpisania umowy**.

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

**Oświadczamy**, 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.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**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 6** 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 6 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 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 2019 r. poz. 2019 ze zm.), oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego **dostawa urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, nr sprawy BBA-2.262.6.2021**

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 2019 r. poz. 2019, ze zm.)

Oświadczenie składa się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE z art. 117 ust. 4 Pzp (podział zadań konsorcjantów) składane
w postępowaniu na dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów: BBA-2.262.6.2021 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 określony w pkt. 2.4 lit. A Części II SWZ\* spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

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

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony
w **ppkt 2** pkt. 2.4 lit. A Części II SWZ\* spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres robót budowlanych, dostaw lub 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.

Oświadczenie składa się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik Nr 9 do SWZ**

**Wykaz dostaw**

**spełniających wymagania zawarte w pkt 2.4 ) lit. A części II SIWZ**

**(nr post. BBA-2.262.6.2021)**

**CZĘŚĆ ……………..**

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

***Uwaga:***

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

**\* niepotrzebne skreślić**

Wykaz dostaw składa się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym