**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Załącznik nr 1 do umowy**

**Opis przedmiotu zamówienia/ Dane techniczne oferowanego sprzętu**

(**sprawa** **BF-2.262.14.2024**)

Niniejszy załącznik stanowi jednocześnie szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. Zaoferowany przez Wykonawcę sprzęt musi spełniać minimalne wymagania postawione w niniejszym załączniku
w kolumnie „Minimalne wymagania Zamawiającego” dla danej części 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 sprzętu.

**CZĘŚĆ I**

**Skaner dokumentowy- 1 sztuka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa elementu, parametru lub cechy** | **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu**  |
| Typ skanera: | Dokumentowy |   |
| Prędkość skanowania | minimum 100 str./min |  |
| Tryb skanowania | simplex, duplex |  |
| Optyczna rozdzielczość: | minimum 500 dpi |  |
| Gramatura obsługiwanego papieru: | minimum od 50 – do 400g/m2 |  |
| Obciążalność dzienna: | minimum 40 000 stron |  |
| Podajnik papieru ADF: | minimum 250 arkuszy A4 |  |
| Interfejs:  | minimum USB 3,2, 10/100/1000 Ethernet |  |
| Technologia skanowania: | Dual CIS |  |
| Format obsługiwanego papieru: | do minimum A3 |  |
| Tryby skanowania:  | monochromatyczny, kolorowy |  |
| Warunkigwarancji: | Minimum 36 - miesięczna gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru, świadczona w miejscu instalacji |  |
| Wyświetlacz: | Minimum 3” dotykowy |  |
| Zasilanie | AC 230V. |  |
| **Nazwa producenta /model urządzenia:** |  |

**CZĘŚĆ II**

**Drukarka igłowa - 2 sztuki.**

Zaoferowane drukarki igłowe muszą być kompatybilne z spektrofotometrem Shimadzu UV-1202.

W związku z powyższym, Zamawiający dopuszcza drukarki igłowe, które będą posiadały parametry minimalne:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa elementu, parametru lub cechy** | **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu**  |
| Typ drukarki | igłowa |  |
| Prędkość robocza: | minimum 300 zn/s |  |
| Rozdzielczość | minimum 240x144 |  |
| Maksymalna ilość warstw wydruku: | minimum 4 warstwy |  |
| Trwałość głowicy | minimum 350 mln uderzeń |  |
| Interfejs: | USB, LPT |  |
| Kolor wydruku | Monochromatyczny, czarny |  |
| Materiały eksploatacyjne  | W komplecie z drukarką zapas materiałów eksploatacyjny – taśm barwiących pozwalających na wydruk do min. 40 mln znaków |  |
| Zasilanie | AC 230V, |  |
| **Kompatybilność** | **z spektrofotometrem Shimadzu UV-1202,** |  |
| Warunkigwarancji: | Minimum 36 - miesięczna gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru, świadczona w miejscu instalacji. |  |
| **Nazwa producenta /model urządzenia:** | Epson model LX-350 lub równoważny\* |  |

* + **Parametry równoważne:**

Typ drukarki: igłowa

Prędkość robocza: minimum 300 zn/s

Rozdzielczość minimum 240x144

Maksymalna ilość warstw wydruku: minimum 4 warstwy

Trwałość głowicy minimum 350 mln uderzeń

Interfejs: USB, LPT

Kolor wydruku Monochromatyczny, czarny

**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**. Zakup i dostawa sprzętu na potrzeby Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów (nr. post. BF-2.262.14.2024)**, 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, 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 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-2.262.14.2024)**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym
na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na „**Zakup i dostawę sprzętu na potrzeby Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, wyliczony zgodnie z poniższym formularzem cenowym, na następujących warunkach zamówienia:

**Część I**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot**  | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa netto** | **Kwota VAT** | **Cena jednostkowa brutto (3+4)** | **RAZEM:****Wartość brutto (kolumna 2x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skaner dokumentowy**producent: ..………………. model ………………………… | **1** |  |  |  |  |

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

**Część II**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot**  | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa netto** | **Kwota VAT** | **Cena jednostkowa brutto (3+4)** | **RAZEM:****Wartość brutto (kolumna 2x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Drukarka igłowa**producent: ..………………. model ………………………… | **2** |  |  |  |  |

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

**Część I**

**Oświadczamy, że** udzielamy:

[ ]  36

[ ]  42

[ ]  48

[ ]  54

[ ]  60

miesięcznej gwarancji od dnia podpisania protokołu odbioru na dostarczony sprzęt. Brak wskazania przez Wykonawcę okresu gwarancji w formularzu ofertowym będzie uznane za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca oferuje minimalny 36 – miesięczny okres gwarancji.

**Oświadczamy, że** dostarczymy sprzęt w terminie do

[ ]  30

[ ]  20

[ ]  10

dni od dnia podpisania umowy**.** Brak wskazania przez Wykonawcę terminu realizacji będzie uznane
za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca oferuje 30 – dniowy termin realizacji.

**Część II**

**Oświadczamy, że** udzielamy:

[ ]  36

[ ]  42

[ ]  48

[ ]  54

[ ]  60

miesięcznej gwarancji od dnia podpisania protokołu odbioru na dostarczony sprzęt. Brak wskazania przez Wykonawcę okresu gwarancji w formularzu ofertowym będzie uznane za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca oferuje minimalny 36 – miesięczny okres gwarancji.

**Oświadczamy, że** dostarczymy sprzęt w terminie do

[ ]  30

[ ]  20

[ ]  10

dni od dnia podpisania umowy**.** Brak wskazania przez Wykonawcę terminu realizacji będzie uznane
za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca oferuje 30 – dniowy termin realizacji.

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

**Oświadczamy, że** oferowane sprzęt spełnia wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone w Załączniku Nr 1 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, 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.***

**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 pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczamy**, że w związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.  o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oświadczam, że Wykonawca (każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

* 1. **nie jest** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
	2. beneficjentem rzeczywistym wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.
	o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r.
	poz. 1124 ze zm.) **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,
	o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
	3. jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia
	29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.), **nie jest** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

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

**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.

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

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ……………………………………………………………………………………………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy:**

[ ]  sami

[ ]  przy udziale Podwykonawców

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

Nazwa podwykonawcy (jeżeli jest znana) ……………………………..

**Dane kontaktowe w sprawie niniejszego postępowania**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon/Faks:

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

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, 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[[1]](#footnote-1):

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

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

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

*\* niepotrzebne skreślić*

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

1. należy skreślić zapis, gdy Wykonawca nie zastrzega dokumentów jako tajemnicy przedsiębiortswa [↑](#footnote-ref-1)