**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**

**(składane na wezwanie Zamawiającego)**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia
16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Dostawę urządzenia dostępowego dla aplikacji do pracy zdalnej z opcją**(nr. post. BBA-2.262.24.2021), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

□ **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu\*),

□ **należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), do której należą następujący Wykonawcy, którzy złożyli odrębną ofertę w tym postępowaniu\*):

…………………………………………………………

**W związku z powyższym do oświadczenia załączam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy, należącego do tej samej grupy kapitałowej.**

*\*) przekreślić nieodpowiednie*

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

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Załącznik Nr 5 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. BBA-2.262.24.2021)**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawę urządzenia dostępowego dla aplikacji do pracy zdalnej z opcją** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach zamówienia:

Cena ryczałtowa za wykonanie **zamówienia podstawowego** ………………………. zł netto.

(słownie złotych: ...................................................................................................................netto),

……………………………………………………. zł brutto,

(słownie złotych: ................................................................................................................... brutto)

Cena ryczałtowa za wykonanie **zamówienia opcjonalnego z** **zapewnieniem wsparcia technicznego
i gwarancji Systemu na okres 36 miesięcy:** ………………………. zł netto.

(słownie złotych: ...................................................................................................................netto),

……………………………………………………. zł brutto,

(słownie złotych: ................................................................................................................... brutto)

**w tym kwota netto za 1 miesiąc wsparcia technicznego……………………….. zł, t.j. brutto …………………. zł.**

**RAZEM (zamówienie podstawowe + zamówienie opcjonalne):** ………………………. zł netto. (słownie złotych: ...................................................................................................................netto),

……………………………………………………. zł brutto,

(słownie złotych: ................................................................................................................... brutto)

**Oświadczam/y,** żezrealizujemy zamówienie w całości (zamówienie podstawowe) w terminie do ……. dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (maksymalnie 30 dni). (Nie wpisanie terminu będzie skutkować uznaniem przez Zamawiającego, że Wykonawca zrealizuje podstawowy przedmiot zamówienia w terminie określonym w SWZ).

**Oświadczam/y,** żeudzielamy ….. miesięcy gwarancji na dostarczony przedmiot **podstawowy zamówienia** od dnia podpisania protokołu odbioru. (Nie wpisanie terminu gwarancji będzie skutkować uznaniem przez Zamawiającego, że Wykonawca oferuje termin gwarancji na podstawowy przedmiot zamówienia zgodnie
z warunkami opisanymi w SWZ).

**Oświadczam/y,** żeudzielamy ….. miesięcy wsparcia technicznego na dostarczony przedmiot **podstawowy zamówienia** od dnia podpisania protokołu odbioru. (Nie wpisanie okresu wsparcia technicznego będzie skutkować uznaniem przez Zamawiającego, że Wykonawca oferuje termin wsparcia termin na podstawowy przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w SWZ).

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

**Oświadczam/y,** że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone w Opisie przedmiotu zamówienia (OPZ) stanowiącym Załącznik Nr 1 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz w Projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik Nr 2 do SWZ.

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.***

**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.

**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 SWZ.**

**Oświadczam/y,** że projektowane postanowienia umowy – stanowiące **Załącznik Nr 2** 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.

**Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy.

**Wadium** wniesione w formie pieniężnej prosimy zwrócić na numer rachunku bankowego …………………………………………… w banku ………………………………

*(Wypełniają Wykonawcy, którzy wnieśli wadium w formie pieniężnej)*

W przypadku wniesienia **wadium** w innej formie niż w pieniądzu prosimy złożyć oświadczenie
o zwolnieniu wadium gwarantowi lub poręczycielowi na wskazany adres e-mail: …………………………………..

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

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

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

*\* 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).”*

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………………………………………………

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

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

Oświadczam, że na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego pn**. Dostawa urządzenia dostępowego dla aplikacji do pracy zdalnej z opcją (nr. post. BBA-2.262.24.2021)**

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 2021 r. poz. 1129 ze zm.)

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz dostaw**

**potwierdzający spełnianie wymagań określonych w pkt 2.4.1.1 lit. A Części II SWZ**

**(nr post. BBA-2.262.24.2021)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Terminy wykonania****(od-do)** | **Wartość dostaw brutto w zł** | **Podmiot na rzecz którego wykonano zamówienie(nazwa, adres, telefon)** | **Sposób****dysponowania zasobami** |
| **1.** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **2.** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **…** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |

***Uwaga:***

*Do formularza należy załączyć dokumenty potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane należycie.*

**\* niepotrzebne skreślić**

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

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

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

**Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia**

**potwierdzający spełnianie wymagań określonych w pkt 2.4.1.2 lit. A Części II SWZ**

**(nr post. BBA-2.262.24.2021)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia(należy podać wszystkie informacje niezbędne do potwierdzenie spełniania przez osobę postawionych warunków) | Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym postępowaniu  | Podstawa do dysponowania tymi osobami\*\* |
| 1 | …………………….…\*(Imię i nazwisko) | posiadają certyfikat producenta wymagany do wdrożenia oferowanego przez Wykonawcę rozwiązania Systemu klasy WAF. | **Inżynier systemu** |  |
| 2 | …………………….…\*(Imię i nazwisko) | posiadają certyfikat producenta wymagany do wdrożenia oferowanego przez Wykonawcę rozwiązania Systemu klasy WAF. | **Inżynier systemu** |  |
| 3 | …………………….…\*(Imię i nazwisko) | posiada doświadczenie w zakresie projektowania i wdrażania systemów klasy WAF, doświadczenie potwierdzone udziałem, w co najmniej 1 w pełni zakończonym projekcie o wartości, co najmniej 300 000 PLN brutto …………………………. (Nazwa projektu) ………………….. (zamawiający projekt) ………………………… (wartość projektu) | **Inżynier systemu** |  |
| 4 | …………………….…\*(Imię i nazwisko) | posiada doświadczenie w zakresie instalacji i konfiguracji urządzeń klasy WAF, doświadczenie potwierdzone udziałem, w co najmniej 1 w pełni zakończonym projekcie o wartości, co najmniej 300 000 PLN brutto …………………………. (Nazwa projektu) ………………….. (zamawiający projekt) ………………………… (wartość projektu) | **Inżynier systemu** |  |

\* należy podać imię i nazwisko danej osoby

\*\* należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.

W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów,
w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

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

**Opis oferowanego rozwiązania Systemu**,

potwierdzający, że oferowany przez Wykonawcę System oraz urządzenia

spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ)

**(nr post. BBA-2.262.24.2021)**

Wykonawca oświadcza że zaproponowany System ze wszystkimi elementami składowymi jest zgodny
z opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.

**Poniżej Wykonawca przedstawia stosowny opis**

|  |  |
| --- | --- |
| System Proponowany przez Wykonawcę w Zamówieniu Podstawowym (nazwa/Producent) |  |
| Elementy składowe Systemu proponowanego przez Wykonawcę | numer SKU / wersja oprogramowania |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

Skrócony opis proponowanego rozwiązania:

|  |  |
| --- | --- |
| System Proponowany przez Wykonawcę w Opcji (nazwa/Producent) |  |
| Elementy składowe Systemu proponowanego przez Wykonawcę | numer SKU / wersja oprogramowania |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

Skrócony opis proponowanego rozwiązania:

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

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

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

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*