**Załącznik II.1 do SWZ – FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nr postępowania*  **O.OZP.260.110.10.2023**  *(pieczęć Wykonawcy/ów)* | **OFERTA** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na **„Świadczenie kompleksowych usług z zakresu cyberbezpieczeństwa (SOC)”(znak postępowania: O.OZP.260.110.10.2023)**

MY NIŻEJ PODPISANI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/ów; KRS, REGON, NIP w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum}*

**Dane Wykonawcy:**

Numer KRS……………………………….

NIP…………………………………………..

REGON…………………….………………

e-mail: ……………………..…………….

nr rachunku:…………………………..

**status przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1):**

□ mikro

□ małe

□ średnie

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, Opisie Przedmiotu Zamówienia i Projektowanych Postanowieniach Umowy za łączną cenę** **netto ………………………..powiększoną o należny podatek VAT w wysokości …….. (VAT …..%) , co daje cenę brutto ………………………………...**

**W przedmiotowym postępowaniu oferuję oprogramowanie o nazwie:…………………………………..Producenta: ……………………….**

1. OŚWIADCZAMY, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w OPZ.
2. OŚWIADCZAMY, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie wymaganym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i OPZ.
3. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMYsami\*\* / z udziałem następujących firm podwykonawców (proszę podać)……………………………………………….., którzy wykonywać będą następujące części zamówienia\*\*: .......................................................................................................................................................
5. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy.
6. Oświadczamy, że oferta ***nie zawiera informacji*** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
7. Oświadczamy, że oferta ***zawiera informacje*** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach : ..………………………………………………………………………………………………………………………..………..;
8. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w pkt 12.1 Specyfikacji Warunków Zamówienia
9. **OŚWIADCZAMY**, że wypełnimy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
10. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty są:
    1. formularz oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
    2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
    3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

**INFORMACJA DLA WYKONAWCY:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym** i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą of

**Załącznik II.2 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE**  **o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków**  **udziału w postępowaniu,**  **UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**  **na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp** |

**MY NIŻEJ PODPISANI** [[3]](#footnote-3)

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

................................................................................................................................................................... działając w imieniu i na rzecz

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

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

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy }*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na **„Świadczenie kompleksowych usług z zakresu cyberbezpieczeństwa (SOC)”(znak postępowania: O.OZP.260.110.10.2023)***,* **oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
   w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego   
   ( Dz. U. z 2022r. poz. 835).

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo Zamówień Publicznych

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………

**II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: (wskazać nazwę/y podmiotu/ów)………………… ………………………..……………………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………………………………….

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

**III. 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.

**IV. INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

**Załącznik II.3 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE**  **DOTYCZĄCE ZAKRESU WYKONYWANEGO**  **ZAMÓWIENIA,**  **zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp** |

**MY NIŻEJ PODPISANI** 7

...................................................................................................................................................................działając w imieniu i na rzecz

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

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

{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia}

w związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie podstawowym na **„Świadczenie kompleksowych usług z zakresu cyberbezpieczeństwa (SOC)”, (znak postępowania: O.OZP.260.110.10.2023),** oświadczamy, że wykonamy przedmiotowe zamówienie   
w następujący sposób

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie (np. członka konsorcjum) | | | Zakres wykonywanych usług  w ramach realizacji przedmiotu zamówienia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

7 Oświadczenie składane tylko w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

**Załącznik II.4 do SWZ**

# **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU, O KTÓRYM MOWA W ART. 118 ust. 1 USTAWY PZP, UDOSTĘPNIAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBEDNE ZASOBY NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja: ………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*)*

działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………..………………………………

*(nazwa podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia: …………………………………………

*(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe)*

do dyspozycji Wykonawcy : ………………………………………………………………………………………………………………….………

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą:

„………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..”

Oświadczam, co następuje:

1. zakres udostępnianych Wykonawcy ww. zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. sposób udostepnienie Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów udostępnianych przez ww.

Podmiot przy wykonywaniu zamówienie będzie następujący:

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

1. okres udostępnienie Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów udostępnianych przez ww.

Podmiot przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. czy i w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postepowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

*(miejscowość, data)*

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

*podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**  *(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)* |

**FORMULARZ II.5**

*----------------------------------------------*

*(Nazwa i dane Wykonawcy)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu podstawowego w przedmiocie: **„Świadczenie kompleksowych usług z zakresu cyberbezpieczeństwa (SOC)” (znak postępowania: O.OZP.260.110.10.2023)** w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniuoświadczamy, że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich **3 lat** następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek udziału w postępowaniu** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia** | **Podmiot, na zlecenie którego usługa została wykonana (zleceniodawca)** | **Data wykonania**  *(od dd-mm-rrrr  do dd-mm-rrrr)* | **Czy zamówienie zostało zrealizowane przez podmiot udostępniający swoje zasoby Wykonawcy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **6** | **7** |
| **Warunek dotyczący zdolności zawodowej w zakresie wiedzy i doświadczenia**  Wykonawca w okresie ostatnich **3** lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał należycie: | | | | | |
|  |  | 1 usługa:  Nazwa usługi: …………….  Zakres usługi: ……………………… |  | ***od*** *dd.mm.rrrr*  ***do*** *dd.mm.rrrr* | TAK/NIE\* |

*\*niepotrzebne skreślić*

Do niniejszego oświadczenia załączamy dowody potwierdzające należyte wykonanie ww. zamówienia.

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

**FORMULARZ II.6**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB**  *(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)* |

*---------------------------------------------*

*(Nazwa i dane Wykonawcy)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu podstawowego w przedmiocie: **„Świadczenie kompleksowych usług z zakresu cyberbezpieczeństwa (SOC)” (znak postępowania: O.OZP.260.110.10.2023)** oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następującą/-e osobę/-y:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia**  **(co najmniej 7 osób)** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia**  *(deklaratywna forma odpowiedź)* | **Opis doświadczenia niezbędnego do wykonania Zamówienia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 2. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 3. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 4. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 5. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 6. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 7. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |

*\*niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia**  **(co najmniej 5 osób)** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia**  *(deklaratywna forma odpowiedź)* | **Opis doświadczenia niezbędnego do wykonania Zamówienia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **Certyfikat CIHE (Certified Incident Handling Engineer) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 2. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **Certyfikat CIHE (Certified Incident Handling Engineer) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 3. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **Certyfikat CIHE (Certified Incident Handling Engineer) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 4. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **Certyfikat CIHE (Certified Incident Handling Engineer) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 5. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **Certyfikat CIHE (Certified Incident Handling Engineer) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia**  **(co najmniej 3 osoby)** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia**  *(deklaratywna forma odpowiedź)* | **Opis kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnego do wykonania Zamówienia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **certyfikat PNTP (Professional Network Penetration Tester) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 2. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **certyfikat PNTP (Professional Network Penetration Tester) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 3. | ……………...  *(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje:  **certyfikat PNTP (Professional Network Penetration Tester) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |

Zamawiający informuje, iż jedna osoba posiadająca więcej niż jeden z wymaganych certyfikatów, może być wykazana odpowiednio w więcej niż jednym z powyższych punktów.

Przez certyfikat równoważny Zamawiający rozumie certyfikat, który jest analogiczny co do zakresu z przykładowymi certyfikatami wskazanymi z nazwy dla danej roli, co jest rozumiane jako:

a) analogiczna dziedzina merytoryczna wynikająca z roli, której dotyczy certyfikat,

b) analogiczny stopień poziomu kompetencji,

c) analogiczny poziom doświadczenia zawodowego wymaganego do otrzymania danego certyfikatu,

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobis

**Załącznik II.7 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE**  **o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu Wykonawcy składanym na podstawie**  **art. 125 ust. 1 ustawy PZP** |

**MY NIŻEJ PODPISANI** [[4]](#footnote-4)

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

...................................................................................................................................................................  
działając w imieniu i na rzecz

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

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

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy }*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym   
na **„Świadczenie kompleksowych usług z zakresu cyberbezpieczeństwa (SOC)” (znak postępowania: O.OZP.260.110.10.2023)*,*** oświadczam/y, że na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, złożonym wraz z ofertą:

są aktualne

są nieaktualne

**UWAGA:**

Zgodnie z art. 274 ust. 1 ustawy PZP, oświadczenie to składa wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę na wezwanie Zamawiającego.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składa każdy członek konsorcjum.

W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

**Załącznik II.8 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE**  **o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa**  **w art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy Pzp** |

**MY NIŻEJ PODPISANI**

....................................................................................................................................................................  
działając w imieniu i na rzecz

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

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy }*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na **„Świadczenie kompleksowych usług z zakresu cyberbezpieczeństwa (SOC)” (znak postępowania: O.OZP.260.110.10.2023),** świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej ze składania fałszywych oświadczeń – niniejszym oświadczam co następuje:

1. Ja niżej podpisany .................................................................. oświadczam, iż podmiot przeze mnie reprezentowany **nie należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086).

2. Ja niżej podpisany.................................................. oświadczam, iż podmiot przeze mnie reprezentowany **należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086). Jednocześnie składam poniżej listę podmiotów należących do w/w grupy kapitałowej, które złożyły odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

1. .............................................
2. ............................................

3. Jednocześnie oświadczam, że istniejące między podmiotami wskazanymi w pkt. 2 powiązanie nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia ponieważ:

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

***UWAGA:***

*Zgodnie z art. 274 ust. 1 ustawy PZP, oświadczenie to składa wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę na wezwanie Zamawiającego.*

*W przypadku, w którym Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej należy skreślić pkt. 2 jako nie dotyczy.*

*W przypadku, w którym Wykonawca należy do grupy kapitałowej - składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, które złożyły w niniejszym postępowaniu oraz odpowiednio wypełnia pkt. 3*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składa każdy członek konsorcjum.*

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   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.

   *(zaznaczyć właściwe dla Wykonawcy)*

   [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*  [↑](#footnote-ref-2)
3. Uwaga: Zgodnie z art. 273 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, oświadczenie to Wykonawca dołącza do oferty w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składa każdy członek konsorcjum. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, Wykonawca przedstawia także niniejsze oświadczenie podmiotu trzeciego, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby [↑](#footnote-ref-3)
4. Uwaga: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa odrębnie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. [↑](#footnote-ref-4)