***Załącznik Nr 6 do SWZ***

*BOR12.2619.2.2021.RW*

**Wyciąg/wytyczna z polityki bezpieczeństwa informacji dla Wykonawców**

***Bezpieczeństwo Informacji w ARiMR***

1. Polityka Bezpieczeństwa Informacji obowiązuje wszystkich wykonawców, jednostki zewnętrzne   
   i ich pracowników, o ile w trakcie realizacji umowy otrzymują dostęp do zasobów lub stref informacyjnych Śląskiego Oddziału Regionalnego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Śląski OR ARiMR).
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przyjętych w ARiMR zasad bezpieczeństwa informacji, których treść jest określona w Zarządzeniu nr 78/2019 Prezesa ARiMR   
   z dnia 03 czerwca 2019 r. w sprawie wprowadzenia Polityki bezpieczeństwa informacji w ARiMR., a przedstawiona w obecnych wytycznych.
3. Zarządzenie dotyczy zasobów materialnych i niematerialnych Agencji i znajduje zastosowanie zarówno do pracowników Agencji, jak i podmiotów zewnętrznych z nią współpracujących lub wykonujących usługi.
4. Wykonawca potwierdza fakt zapoznania się z wytycznymi własnoręcznym podpisem na umowie lub oświadczeniu, przedłożonym przez ARiMR.
5. Wszystkie informacje wrażliwe i środki służące do ich przetwarzania, do których Wykonawca będzie miał dostęp i są własnością Agencji lub są przez nią wykorzystywane, podlegają ochronie.
6. Informacja prawnie chroniona oraz każda informacja, której utrata, ujawnienie lub udostępnienie osobie/podmiotowi nieuprawnionemu mogłoby spowodować szkodę materialną lub niematerialną dla Agencji lub naruszyć prawnie chroniony interes innych osób/podmiotów podlega szczególnej ochronie.
7. W przypadku, gdy Wykonawca przypadkowo wszedł w posiadanie dokumentów lub innych materiałów stanowiących informację prawnie chronioną dla ARiMR, ma obowiązek natychmiastowego przekazania jej Kierownikowi jednostki organizacyjnej lub Inspektorowi Bezpieczeństwa Informacji w ARiMR.
8. Wykonawca zobowiązuje zapoznać pracowników i osoby trzecie realizujące objęte umową zadania, w zakresie zachowania zasad bezpieczeństwa informacji określonych w Wytycznych bezpieczeństwa informacji.
9. Odpowiedzialność za bezpieczeństwo informacji Śląskiego OR ARiMR obejmuje nie tylko siedzibę oddziału i biur powiatowych, ale także wszelkie sytuacje, w których Wykonawca może mieć dostęp do informacji prawnie chronionych będących własnością ARiMR.
10. Informacje związane z działalnością Agencji są przetwarzane także poza jej siedzibą. Obejmuje to także i w szczególności zdalny dostęp do sieci komputerowej Agencji.

***Bezpieczeństwo fizyczne i środowiskowe***

**Strefa administracyjna**

1. Strefa administracyjna w ARiMR to obszar, gdzie kontrolowany jest ruch osobowy i materiałowy do którego dostęp posiadają pracownicy ARiMR.
2. Na granicach strefy administracyjnej funkcjonuje elektroniczna kontrola dostępu.
3. W Agencji wydzielono obszary dostaw i załadunku dla Wykonawców i jest to strefa obsługi dostępna ogólnie dla Wykonawców i beneficjentów ARiMR.

**Strefa bezpieczeństwa**

1. Pobyt osoby - Wykonawcy, która nie posiada uprawnień do przebywania w strefie bezpieczeństwa jest rejestrowany i może się odbywać tylko z osobą posiadającą uprawnienia do tej strefy.
2. Wszelkie prace w strefie bezpieczeństwa wykonywane zarówno przez podmioty nieuprawnione jak i uprawnione do przebywania w strefie bezpieczeństwa mogą się odbywać tylko przy ciągłej obecności osoby uprawnionej do tej strefy
3. Pobyt osoby, która nie posiada uprawnień do przebywania w strefie bezpieczeństwa, musi zostać odnotowany na podstawie dokumentu tożsamości.

***Wykonywanie usługi - dostawy na terenie Śląskiego OR/BP***

1. Wykonawca może poruszać się w strefie administracyjnej (w obecności uprawnionego pracownika ARiMR), w godzinach: 7.30-15.30 w dniach roboczych Agencji.
2. Wszystkie osoby przebywające w strefie administracyjnej muszą posiadać identyfikatory noszone w widocznym miejscu. Wykonawcy posiadają identyfikatory z napisem „Gość” i numerem identyfikatora, w które zostaną zaopatrzeni przez upoważnionego pracownika w OR/BP.
3. Wejście osoby - firmy zewnętrznej (administrator obiektu, serwisant, dostawca, firma wykonująca remont, usługę, dostawę) po godzinach pracy Śląskiego OR/BP na teren obiektu jest możliwe jedynie z upoważnionym pracownikiem Śląskiego OR/BP i po wcześniejszym pisemnym wystąpieniu o zgodę na wejście na teren obiektu Śląskiego OR/BP.
4. Zgodę na wejście w/w na teren Śląskiego OR/BP w formie pisemnej wyraża Administrator Zabezpieczeń Fizycznych Śląskiego OR/BP.
5. Pracownik Śląskiego OR/BP odpowiada za pobyt Wykonawcy od momentu wejścia na teren obiektu i przez cały czas wykonywanych przez niego prac, aż do momentu opuszczenia przez niego Śląskiego OR/BP. Wychodząc z siedziby Śląskiego OR/BP, Wykonawca obowiązany jest do zwrotu identyfikatora, a upoważniony pracownik OR/BP potwierdza w Książce wejścia/wyjścia do strefy administracyjnej godzinę opuszczenia Śląskiego OR ARIMR.

***Naruszenie bezpieczeństwa informacji***

1. Naruszenie postanowień Polityki Bezpieczeństwa Informacji przez Wykonawcę stanowi podstawę do odstąpienia przez Agencję od umowy i żądania pokrycia powstałej szkody lub zapłaty kary umownej, jeżeli taki obowiązek wynika z zawartej umowy.
2. Naruszenie przepisów bezpieczeństwa informacji oraz o ochronie danych osobowych   
   t.j. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO jest zagrożone karami administracyjnymi, odpowiedzialności z kodeksu cywilnego oraz innymi właściwymi przepisami prawa.

***Załącznik Nr 7 do SWZ***

*BOR12.2619.2.2021.RW*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI PODWYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja/My niżej podpisany/ni:

……………………………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

Będąc upoważnionym/mi do reprezentowania:

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawcy)*

Zobowiązuję/my się do oddania swoich zasobów[[1]](#footnote-1):

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

*(określenie zasobu)*

Do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

*przy wykonywaniu zamówienia pn.* ***Dostawa materiałów biurowych dla Śląskiego Oddziału Regionalnego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa***

**Oświadczam/y, iż:**

Udostępniam/y Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie (należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby):

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

Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnionych zasobów będzie następujący:

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

Zakres[[2]](#footnote-2) i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia zasobów będzie następujący:

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

Będę/Będziemy realizował/li niżej wymienione usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

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

**UWAGA!**

Ze zobowiązania winna wynikać gwarancja rzeczywistego, faktycznego dostępu do udostępnianego zasobu, umożliwiającego należyte wykonanie zamówienia publicznego.

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust.4 ustawy Pzp;
2. dokumenty dotyczące:
3. zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
4. sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
5. zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.

*Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.*

***Załącznik Nr 8 do SWZ (składa Wykonawca)***

***BOR12.2619.2.2021.RW***

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH WE WSTĘPNYM OŚWIADCZENIU**

**o którym mowa w art. 125 ust.1 ustawy Pzp.**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

DZIAŁAJĄC W IMIENIU: ☐ WYKONAWCY ☐ INNEGO PODMIOTU (*jeżeli występuje*)

**(*zaznaczyć odpowiedni*** ☒ **)**

Nazwa Wykonawcy:

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

*Należy podać pełną zarejestrowaną nazwę Wykonawcy*

Adres i siedziba Wykonawcy:

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

*Należy podać zarejestrowany adres Wykonawcy (z numerem kodu pocztowego)*

BĘDĄC NALEŻYCIE UPOWAŻNIONYM DO JEGO REPREZENTOWANIA,na potrzeby postępowania o udzielenie Zamówienia publicznego pod nazwą: **Dostawa materiałów biurowych dla Śląskiego Oddziału Regionalnego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa**

Numer sprawy: BOR12.2619.2.2021.RW

**OŚWIADCZAM, CO NASTĘPUJE:**

informacje zawarte w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia zpostępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 Ustawy Pzp,
2. art. 108 ust.1 pkt 4 Ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się   
   o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp,
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 Ustawy Pzp, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych.
6. art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy,

**są nadal aktualne.**

**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.

**UWAGA!**

1. Niniejsze oświadczenie składa Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego dokonane na podstawie   
   art. 126 ust. 2 ustawy Pzp, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia otrzymania wezwania.
2. Inny podmiot *(jeżeli występuje).*
3. Każdy z wykonawców, wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.

*Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.*

***Załącznik Nr 9 do SWZ (wzór załącznika do oferty Wykonawcy)***

*BOR12.2619.2.2021.RW*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 117 ust. 4 PZP**

**O PODZIALE OBOWIĄZKÓW W TRAKCIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

*(dot. podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. konsorcjantów/ wspólników spółki cywilnej)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawa materiałów biurowych dla Śląskiego Oddziału Regionalnego Agencji Restrukturyzacji   
i Modernizacji Rolnictwa**”,** działając w imieniu Konsorcjum firm w składzie ……………………………………………………………………

oświadczam, że nw. dostawy zostaną zrealizowane przez następujących członków Konsorcjum:

1. Wykonawca: ………………………………………………………….. (nazwa i adres),

wykona następujące dostawy w ramach realizacji zamówienia:

1. ……………………………………………..
2. ……………………………………………..
3. ……………………………………………..
4. Wykonawca: ………………………………………………………….. (nazwa i adres),

wykona następujące dostawy w ramach realizacji zamówienia:

1. ……………………………………………..
2. ……………………………………………..
3. ……………………………………………..
4. Wykonawca: ………………………………………………………….. (nazwa i adres),

wykona następujące dostawy w ramach realizacji zamówienia:

1. ……………………………………………..
2. ……………………………………………..
3. ……………………………………………..

**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.

**UWAGA:**

Niniejsze oświadczenie składa Wykonawca o którym mowa w art. 58 ust.1 PZP wraz z ofertą!

*Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.*

1. Rodzaje możliwych do oddania zasobów: 1. Zdolności techniczne; 2. Zdolności zawodowe; 3. Sytuacja finansowa; 4. Sytuacja ekonomiczna. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zakres udostępnianego zasobu, np. zdolność zawodowa – doświadczenie: należy wpisać nazwę, przedmiot/zakres/ termin/ wartość zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania [↑](#footnote-ref-2)