Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące wykonawcy\*:**  ...........................................................  ............................................................  ............................................................  (nazwa i adres wykonawcy)  tel/faks: ...............................................  adres e-mail: …………………………...  Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:  ………………………………………………………  ………………………………………………………  \* w przypadku oferty składanej przez konsorcjum, należy osobno podać dane dotyczące lidera oraz partnera konsorcjum  W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym ***na usługę konserwacji węzłów cieplnych, monitoring oraz zdalna eksploatacja systemów zarządzania węzłami cieplnymi zlokalizowanymi w kompleksach wojskowych urzędu MON przy Al. Niepodległości 218 oraz przy ul. Rakowieckiej 4a  w Warszawie***, ***nr sprawy 5/ZP/22***,oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym wspecyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz zgodnie z poniższymi warunkami: |
| Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ):  **Kryterium nr 1 – cena**   1. za cenę brutto: ……………… zł (słownie: …………………………………………………………)   w tym podatek VAT w kwocie ……………………………………………………zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………………),  zgodnie z załączonym do niniejszej oferty Formularzem cenowym.  **Kryterium nr 2 – czas reakcji** **serwisowej**     1. w terminie\* powyżej 3 godzin do 6 godzin / powyżej 1 godziny do 3 godzin / do 1 godziny   - od momentu powiadomienia o wystąpieniu usterki.  ***\* - zaznaczyć właściwe***   * *Maksymalnie 6 godzin.* * *W przypadku zaoferowania czasu reakcji dłuższego niż 6 godzin oferta zostanie odrzucona jako niespełniająca wymagań Zamawiającego.* * *W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże czasu reakcji zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował maksymalny czas reakcji i przyzna Wykonawcy 0 pkt w kryterium termin dostawy.*   **Kryterium nr 3 – kryterium społeczne**   1. zobowiązujemy się do zatrudnienia … osób niepełnosprawnych do realizacji przedmiotowego zamówienia.  * *W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże liczby osób niepełnosprawnych, które zobowiązuje się zatrudnić do realizacji zamówienia, zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie zatrudni żadnej osoby niepełnosprawnej i przyzna 0 pkt w kryterium społecznym.* |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. **Oświadczam/Oświadczamy**, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane  w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio  lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)   1) rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 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**).   1. W myśl art. 225 ustawy pzp informuję/my, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/ naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):   **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego  **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym     |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa (rodzaj) towaru lub usług których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów  i usług, która zgodnie  z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie. | |  |  |  | |  |  |  |  1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji zamówienia objętego postępowaniem (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):   **nie zamierzam(-y)** powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia  **zamierzam(-y)** następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy**  (o ile jest znana na dzień składania oferty) | **Powierzane czynności**  (należy wskazać/określić powierzany zakres) | **Uwagi** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Uwaga:**  W przypadku, gdy wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, zamawiający uzna, iż wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału podwykonawców.   1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZ**.** 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi  w SWZ wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń. 3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że uwzględniłem/śmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe  w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/udostępnionych przez zamawiającego pismach/dokumentach. 4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/śmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty. 5. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że jestem/my związany/ni niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w SWZ. 6. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że zobowiązuję/zobowiązujemy się do wypełnienia wymogów związanych z zatrudnieniem na podstawie umowy o pracę określonych w SWZ. 7. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że akceptuję/my projektowane postanowienia umowy stanowiące załącznik do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/my się do jej podpisania w formie przedstawionej w SWZ (z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń wynikłych  w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.   Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: ......................................................e-mail: ………...………….tel./fax: ..........................................   1. **Oświadczam/my**\*, że akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy. 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że gwarantuję/my wykonanie przedmiotu umowy z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych usług, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego. |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA.**   **Oświadczam/-my\*** że niniejsza oferta (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):  **nie zawiera**  **zawiera**  informacje/i stanowiące/ych tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia  16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913).  Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. \*  Wykaz zastrzeżonych dokumentów/informacji:   * ……………..   \* jeżeli nie dotyczy należy usunąć bądź skreślić |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**   Załącznikami do formularza oferty są:   1. Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – wg załącznika nr 2 do SWZ. 2. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – wg załącznika nr 3 do SWZ. 3. Pełnomocnictwo w przypadku podmiotów występujących wspólnie – wg załącznika nr 7 do SWZ (jeżeli dotyczy).\* 4. Formularz cenowy – wg załącznika nr 6 do SWZ. 5. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w przypadku podpisania oferty przez osoby nie wymienione w odpisie z właściwego rejestru (jeżeli dotyczy).\*   … …………………………………………………………  \* jeżeli nie dotyczy należy usunąć bądź skreślić |

|  |
| --- |
| * + 1. **WYKONAWCA OŚWIADCZA ŻE JEST\*** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**   Mikroprzedsiębiorstwo  Małe przedsiębiorstwo  Średnie przedsiębiorstwo  Jednoosobowa działalność gospodarcza  Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  Inny rodzaj       \* zaznaczyć właściwe - por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).   * **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo **zatrudnia mniej niż 10 pracowników** a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) **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, a które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** **lub** **roczna suma bilansowa nie przekracza  43 milionów EUR.**   **W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.** |
| UWAGA:   1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie.pdf 2. Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

Załącznik nr 2 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Ministerstwo Obrony Narodowej**

**al. Niepodległości 218**

**00-911 Warszawa**

WYKONAWCA:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054, 2269  
z 2022 r. poz. 25), zwanej dalej „ustawą pzp”**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy pzp pn. ***usługa konserwacji węzłów cieplnych, instalacji hydrantowej, monitoring oraz zdalna eksploatacja systemów zarządzania węzłami cieplnymi zlokalizowanymi w kompleksach wojskowych urzędu MON przy Al. Niepodległości 218 oraz przy ul. Rakowieckiej 4a w Warszawie, nr sprawy 5/ZP/22****,* prowadzonego przez Ministerstwo Obrony Narodowej*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego   
w **rozdziale 17 pkt 2 specyfikacji warunków zamówienia (SWZ)**.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ 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.

UWAGA:

1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymóg złożenia niniejszego oświadczenia dotyczy każdego z wykonawców
2. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
3. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Załącznik nr 3 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Ministerstwo Obrony Narodowej**

**al. Niepodległości 218**

**00-911 Warszawa**

WYKONAWCA:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054, 2269  
z 2022 r. poz. 25), zwanej dalej „ustawą pzp”**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy pzp pn.: ***usługa konserwacji węzłów cieplnych, monitoring oraz zdalna eksploatacja systemów zarządzania węzłami cieplnymi zlokalizowanymi w kompleksach wojskowych urzędu MON przy Al. Niepodległości 218 oraz przy ul. Rakowieckiej 4a w Warszawie, nr sprawy 2/ZP/22*** prowadzonego przez Ministerstwo Obrony Narodowej*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, o których mowa   
   w rozdziale 20 pkt 4 SWZ znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*

<https://prod.ceidg.gov.pl> <https://ems.ms.gov.pl>

inny rejestr (wskazać):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
art. …………. ustawy pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 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.

UWAGA:

1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymóg złożenia niniejszego oświadczenia dotyczy każdego z wykonawców
2. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
3. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Załącznik nr 6 do SWZ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Formularz cenowy na wykonywanie konserwacji węzłów cieplnych, monitoring oraz eksploatację systemów zarządzania węzłami cieplnymi** | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | **L.p.** | **Rodzaj wykonywanej czynności konserwacyjnej** | **Okres świadczenia usługi w m-ch**  **(A)** | **Cena  jednostkowa  netto**  **(B)** | **Wartość netto  zamówienia**  **9**  **(C=A x B)** | **Stawka podatku VAT [%]**  **(D)** | **Kwota  podatku VAT**  **(E=C x D)** | **Wartość brutto  zamówienia**  **(F = C + E)** | | **Konserwacja wraz z monitoringiem węzłów cieplnych oraz 3 szt. podwęzłów (rozdzielni) – dotyczy kompleksu przy al. Niepodległości 218** | | | | | | | | | 1 | Konserwacja węzła cieplnego oraz 3 szt. podwęzłów (rozdzielni) | 36 |  |  |  |  |  | | 2 | Monitoring systemu zarządzania  i zdalnego monitoringu urządzeń automatyki węzłów cieplnych | 36 |  |  |  |  |  | | 3 | Eksploatacja systemu zarządzania  i zdalnego monitoringu urządzeń automatyki węzłów cieplnych | 36 |  |  |  |  |  | | 4 | Zainstalowanie kontrolera do zdalnego przesyłania informacji o parametrach pracy węzła cieplnego | 1 |  |  |  |  |  | | **Wartość (al. Niepodległości 218):** | | | |  |  |  |  | | **Konserwacja wraz z monitoringiem węzłów cieplnych – dotyczy kompleksu przy ul. Rakowieckiej 4a** | | | | | | | | | 1 | Konserwacja węzła cieplnego | 36 |  |  |  |  |  | | 2 | Monitoring systemu zarządzania  i zdalnego monitoringu urządzeń automatyki węzłów cieplnych | 36 |  |  |  |  |  | | 3 | Eksploatacja systemu zarządzania  i zdalnego monitoringu urządzeń automatyki węzłów cieplnych | 36 |  |  |  |  |  | | **Wartość (ul. Rakowiecka 4a):** | | | |  |  |  |  | | **Łączna wartość (al. Niepodległości 218 i ul. Rakowiecka 4a):** | | | |  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 7 do SWZ

**PEŁNOMOCNICTWO (wzór)**

**do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia - art. 58 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054, 2269 i 2022 r. poz. 25), zwanej dalej „ustawą pzp”**

1. ………………………..……….……. z siedzibą w ………………, przy ul. …………………..,

/wpisać nazwę wykonawcy nr 1/

reprezentowana przez osoby uprawnione:

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

2\*. ……………….……………….…………. z siedzibą w ………………, przy ul. ……………..,

/wpisać nazwę wykonawcy nr 2/

reprezentowana przez osoby uprawnione:

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

zwani łącznie wykonawcą, ubiegającym się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***usługa konserwacji węzłów cieplnych, monitoring oraz zdalna eksploatacja systemów zarządzania węzłami cieplnymi zlokalizowanymi w kompleksach wojskowych urzędu MON przy Al. Niepodległości 218 oraz przy ul. Rakowieckiej 4a w Warszawie,   
nr sprawy 5/ZP/22*** i wyrażający niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 445 ustawy pzp, ustanawiamy swoim pełnomocnikiem jako lidera konsorcjum: ………………….

/wpisać wykonawcę którego ustanawia się pełnomocnikiem/

w rozumieniu *art. 58 ust 2 ustawy pzp*, i udzielamy pełnomocnictwa do \*\*:

1. podpisania i złożenia w imieniu wykonawców oferty wraz z załącznikami;
2. reprezentowania wykonawcy, jak również każdego z ww. wykonawców z osobna,   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
3. składania w imieniu wykonawców w toku postępowania wszelkich oświadczeń   
   i dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa oraz składania innych oświadczeń w związku z postępowaniem, w tym zadawania pytań, składania wyjaśnień dotyczących treści oferty oraz innych dokumentów składanych przez wykonawców   
   w związku z postępowaniem;
4. prowadzenia korespondencji związanej z postępowaniem;
5. wnoszenia w imieniu wykonawców przysługujących im w postępowaniu środków ochrony prawnej jak również złożenia oświadczenia o przyłączeniu do odwołania złożonego przez innego wykonawcę w postępowaniu;
6. wnoszenia w imieniu wykonawców pism procesowych w postępowaniu przed Prezesem Urzędu Zamówień Publicznych, Krajową Izbą Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych oraz Sądem Okręgowym;
7. reprezentowania wykonawców na posiedzeniu i na rozprawie przed Krajową Izbą Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych oraz przed Sądem Okręgowym;
8. zawarcia w imieniu wykonawców umowy o zamówienie publiczne będące przedmiotem postępowania;
9. reprezentowania wykonawców w toku realizacji zamówienia.
10. ……………………………………………………………………………………………………………….………………………….

(wymienić inne czynności, co do których wykonawca umocowuje pełnomocnika zgodnie z umową konsorcjum)

Pełnomocnictwo niniejsze jest nieodwoływalne i zostaje udzielone na czas wykonania kontraktu bądź ostatecznego zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w którym ww. konsorcjum zostało wybrane do realizacji kontraktu. Pełnomocnik ma prawo do ustanawiania dalszych pełnomocników i udzielania im pełnomocnictwa do samodzielnego działania we wskazanym wyżej zakresie.

1. Za: ……………………………………………….

/wpisać nazwę wykonawcy nr 1/

2\*. Za: …………………………………………………

/wpisać nazwę wykonawcy nr 2/

\* w przypadku gdy ofertę składa konsorcjum złożone z 2 wykonawców. Gdy ofertę składa konsorcjum więcej niż 2 wykonawców należy dopisać pozostałych wykonawców.

\*\* Zamawiający wymaga zakreślenia właściwego zakresu umocowania

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wszystkie umocowane osoby do reprezentowania wykonawców wspólnych**

Załącznik nr 8 do SWZ

*Załącznik nr …… do umowy nr …../2022/DA*

**Realizacja obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 14 ust. 1 i ust. 2 RODO wobec osób wyznaczonych** **do reprezentacji oraz do kontaktu, a także osób, które będą fizycznie wykonywały usługę.**

Działając na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 RODO, informuję Panią/Pana, że: administratorem danych osobowych jest Ministerstwo Obrony Narodowej z siedzibą w Warszawie, przy al. Niepodległości 218, tel. 22 628 00 31.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez pocztę elektroniczną na adres: iod@mon.gov.pl lub listownie na adres: Ministerstwo Obrony Narodowej, al. Niepodległości 218, 00-911 Warszawa,   
z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.

Pani/Pana dane osobowe kontaktowe/służbowe/identyfikacyjne pozyskane zostały od …………. (nazwa i adres wykonawcy) i przetwarzane będą w celu realizacji umowy nr ….. z dnia ………… r.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego  
w interesie publicznym.

Dane osobowe będą przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe  
na zlecenie administratora, a także innym podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

Dane będą przechowywane przez okres 10 lat tj. zgodnie z obowiązującym  
w Ministerstwie Obrony Narodowej „Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt”.

**Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do:**

- dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, w przypadkach wymienionych w RODO,

- sprzeciwu (administrator będzie mógł przetwarzać dane osobowe jeżeli wykaże istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzana, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw  
do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń),

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2)

**Osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo do:**

- przenoszenia danych oraz ich usunięcia.

W trakcie przetwarzania danych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

Załącznik nr 9 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE** (wzór)

**podmiotu udostępniającego wykonawcy, zasoby na potrzeby realizacji zamówienia**

art. 118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (**Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054, 2269 z 2022 r. poz. 25**), zwanej dalej „ustawą pzp”

**Ja/My\***

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

*( pełna nazwa, adres udostępniającego)*

NIP : …………………………………. REGON : ………………………………………………

reprezentowany przez ……………………………………………………………………………………………………………

**zobowiązuję/zobowiązujemy\* się udostępnić swoje zasoby tj.:**

**……………………………………………………………………………………………………………** *(określenie zasobu - zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna, wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie)*

**do dyspozycji wykonawcy tj.:………………………………………………………………………………………..***:*

przy wykonywaniu na rzecz Ministerstwa Obrony Narodowej zamówienia pn ***usługa konserwacji węzłów cieplnych, monitoring oraz zdalna eksploatacja systemów zarządzania węzłami cieplnymi zlokalizowanymi w kompleksach wojskowych urzędu MON przy Al. Niepodległości 218 oraz przy ul. Rakowieckiej 4a w Warszawie, nr sprawy 5/ZP/22***

W celu oceny przez zamawiającego, czy wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, o**świadczam/my\*, że:**

1. **udostępniam wykonawcy wyżej wymienione zasoby, w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………….…………..**
2. **sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania udostępnionych wykonawcy zasobów będzie następujący : …………………………………………………………..…………………………………....**
3. **jako podmiot udostępniający zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia** **będę realizował roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą;**
4. **zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia będzie polegał na: ………………………………………………………………………………………..………**
5. **charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………**
6. **okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………**

*Zamawiający informuje, iż zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych, zamiast niniejszego załącznika wykonawca może do oferty załączyć inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. [art. 118 ust 3 ustawy pzp]*

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez podmiot/osobę udostępniający/ącą zasoby.

Załącznik nr 10 do SWZ

**Wykaz osób**

W odpowiedzi na wezwanie zamawiającego, o którym mowa w art. 274 ust 1 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054, 2269 z 2022 r. poz. 25) oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na *usługa konserwacji węzłów cieplnych, monitoring oraz zdalna eksploatacja systemów zarządzania węzłami cieplnymi zlokalizowanymi w kompleksach wojskowych urzędu MON przy Al. Niepodległości 218 oraz przy ul. Rakowieckiej 4a w Warszawie, nr sprawy 5/ZP/22***,w imieniu:

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

*(pełna nazwa wykonawcy)*

oświadczam, że następujące osoby będą skierowane do realizacji niniejszego zamówienia:

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje pozwalające stwierdzić spełnianie warunku określonego  w Rozdziale 17 ust. 2 pkt 4) SWZ** | | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie  do dysponowania osobą** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci w zakresie urządzeń wytwarzających, przetwarzających, przesyłających i zużywających ciepło oraz inne urządzenie energetyczne, (wykształcenie) | Kwalifikacje zawodowe/ Doświadczenie |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  | Nr …………………………………  Nazwa uczelni ……………………… | ...................................................  ………………………………… |  | Podstawa dysponowania.  osobą \*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  ………................. |

*\** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu   
do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi 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.

- wzór zobowiązania stanowi Załącznik nr 9 do SWZ.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

**UWAGA:**

**1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**

**2. Dokument musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

Załącznik nr 11 do SWZ

**Protokół odbioru usługi**

**– al. Niepodległości 218**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konserwacja węzłów cieplnych, monitoring i eksploatacja systemu zarządzania węzłami w kompleksach przy al. Niepodległości 218 w Warszawie** | |
| Nr umowy | ……./……./DA z dnia …………….r. |
| Okres realizacji | Miesiąc ……………………/20…….. r. |
| Usługa została zrealizowana | z uwagami / bez uwag ⃰ |
| UWAGI |  |
| Dane Zamawiającego | Skarb Państwa – Ministerstwo Obrony Narodowej  al. Niepodległości 218  00-911 Warszawa |
| Dane Wykonawcy |  |
| Podpis Wykonawcy |  |
| Podpis Zamawiającego |  |

⃰ niepotrzebne skreślić

**Protokół odbioru usługi**

**– al. Niepodległości 218**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymiana kontrolera do zdalnego przesyłania informacji  o parametrach pracy węzła cieplnego** | |
| Nr umowy | ……./……./DA z dnia …………….r. |
| Data realizacji | Miesiąc ……………………/20…….. r. |
| Usługa została zrealizowana | z uwagami / bez uwag ⃰ |
| UWAGI |  |
| Dane Zamawiającego | Skarb Państwa – Ministerstwo Obrony Narodowej  al. Niepodległości 218  00-911 Warszawa |
| Dane Wykonawcy |  |
| Podpis Wykonawcy |  |
| Podpis Zamawiającego |  |

**Protokół odbioru usługi**

**– ul. Rakowiecka 4a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konserwacja węzłów cieplnych, monitoring i eksploatacja systemu zarządzania węzłami w kompleksach przy ul. Rakowieckiej 4a w Warszawie** | |
| Nr umowy | ……./……./DA z dnia …………….r. |
| Okres realizacji | Miesiąc ……………………/20…….. r. |
| Usługa została zrealizowana | z uwagami / bez uwag ⃰ |
| UWAGI |  |
| Dane Zamawiającego | Skarb Państwa – Ministerstwo Obrony Narodowej  al. Niepodległości 218  00-911 Warszawa |
| Dane Wykonawcy |  |
| Podpis Wykonawcy |  |
| Podpis Zamawiającego |  |

⃰ niepotrzebne skreślić