**Załącznik Nr 2 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 2 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Całodobowa ochrona osób
i mienia w budynku biurowym przy pl. Powstańców Warszawy 1 w Warszawie wraz
z otoczeniem, ograniczonym jezdniami ulic: Boduena, Sienkiewicza, Moniuszki,
pl. Powstańców Warszawy** (nr. post. BBA-2.262.1.2021),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 2019 r., poz. 2019, 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 PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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 i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę pdpisującą ofertę.*

**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**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego
w trybie art. 275 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Całodobowa ochrona osób
i mienia w budynku biurowym przy pl. Powstańców Warszawy 1 w Warszawie wraz
z otoczeniem, ograniczonym jezdniami ulic: Boduena, Sienkiewicza, Moniuszki,
pl. Powstańców Warszawy** (nr. post. BBA-2.262.1.2021), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w  pkt 2.1.-2.4. lit. A Części II SWZ dotyczące:

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym
2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej
4. zdolności technicznej lub zawodowej

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału
w postępowaniu),* 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.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę pdpisującą ofertę.*

**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**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego
w trybie art. 275 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Całodobowa ochrona osób
i mienia w budynku biurowym przy pl. Powstańców Warszawy 1 w Warszawie wraz
z otoczeniem, ograniczonym jezdniami ulic: Boduena, Sienkiewicza, Moniuszki,
pl. Powstańców Warszawy** (nr. post. BBA-2.262.1.2021),prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie prowadzonego postępowania oświadczam, **że należę do tej samej grupy kapitałowej** o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w skład której wchodzi/ą Wykonawca/y, który/rzy złożył/li ofertę:

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

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, przedstawiam następujące informacje i dowody, że powiązania z ww. podmiotami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji
w niniejszym postępowaniu: ………………………………………………………………………….

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

**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 i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę pdpisującą ofertę.*

**Załącznik Nr 4A 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**

**DOTYCZĄCE BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego
w trybie art. 275 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Całodobowa ochrona osób
i mienia w budynku biurowym przy pl. Powstańców Warszawy 1 w Warszawie wraz
z otoczeniem, ograniczonym jezdniami ulic: Boduena, Sienkiewicza, Moniuszki,
pl. Powstańców Warszawy** (nr. post. BBA-2.262.1.2021),prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie prowadzonego postępowania oświadczam, **że nie należę do tej samej grupy kapitałowej**
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t .j. Dz. U.
z 2020 r., poz. 1076 ze zm.), w skład której wchodzi inny Wykonawca, który złożył ofertę
w przedmiotowym postępowaniu.

**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 i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę pdpisującą ofertę.*

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

**Wykaz usług**

**spełniających wymagania zawarte w pkt 2.4. lit. A w części II SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia, rodzaj ochranianego budynku w tym metraż, liczba pracowników ochrony na zmianie1** | **Terminy wykonania****(od-do)** | **Wartość usług brutto w zł** | **Odbiorca (Zamawiający)****(nazwa, adres, telefon)** | **Sposób****dysponowania zasobami** |
| **1** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **2** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |

1należy zawrzeć wszelkie niezbędne informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu

***Uwaga:***

*Do formularza należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały lub są wykonywane należycie.*

**\* *niepotrzebne skreślić***

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

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę pdpisującą ofertę.*

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

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

**Wykaz osób**

**(sprawa BBA-2.262.1.2021)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Imię i Nazwisko) | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia1 | Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu | Informacja na temat wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej |
| **Osoby wpisane na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej** |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej **……. miesięcy** |  | TAK |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej **……. miesięcy** |  | TAK |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej **……. miesięcy** |  | TAK |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej **……. miesięcy** |  | TAK |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej ……. **miesięcy** |  | TAK |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej ……. **miesięcy** |  | TAK |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej ……. **miesięcy** |  | TAK |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej ……. **miesięcy** |  | TAK |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej ……. **miesięcy** |  | TAK |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej ……. **miesięcy** |  | TAK/NIE\* |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej ……. **miesięcy** |  | TAK/NIE\* |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej ……. **miesięcy** |  | TAK/NIE\* |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej ……. **miesięcy** |  | TAK/NIE\* |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej ……. **miesięcy** |  | TAK/NIE\* |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej ……. **miesięcy** |  | TAK/NIE\* |
|  | Doświadczenie - długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej ……. **miesięcy** |  | TAK/NIE\* |
| … | … | … | … |

\*odpowiednie skreślić

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę pdpisującą ofertę.*

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

(sprawa BBA-2.262.1.2021)

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym
w trybie art. 275 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych na **Całodobową ochronę osób
i mienia w budynku biurowym przy pl. Powstańców Warszawy 1 w Warszawie wraz
 z otoczeniem, ograniczonym jezdniami ulic: Boduena, Sienkiewicza, Moniuszki,
pl. Powstańców Warszawy** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w niniejszej SWZ, zgodnie ze szczegółówym opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

**1) kwota ryczałtowa (CM) za wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie 1 miesiąca:**

………………………. zł brutto (słownie złotych: ………………………………………..),
 w tym kwota podatku VAT w stawce ……%,

**2) kwota ryczałtowa za okres 15 i pół miesiąca (C15,5mies = CM \* 15,5):**

**…………………. zł brutto** (słownie złotych: …………………………………………..),
w tym kwota podatku VAT w stawce ……%,

**3) maksymalne wynagrodzenie** **za realizację zamówienia w ramach tzw. zabezpieczenia prewencyjnego** (CDOD = CRobgodz \* 400) wynosi …………………………. zł brutto (słownie złotych: ………………………………………………………………………..), obliczone przy oferowanej cenie za 1 roboczogodzinę CRobgodz …………………….. zł brutto,

**4) maksymalne wynagrodzenie za realizację przedmiotu zamówienia
(CMAX = C15,5mies + CDOD ): …………………………. zł brutto**(słownie złotych:………………………………………………………………………..), na które składa się kwota maksymalnego wynagrodzenia netto w wysokości ……………… zł(słownie złotych: ………………………………………………………………………..) oraz kwota podatku VAT w stawce ……%.

*Uwaga: Do porównania ofert w kryterium ceny Zamawiający będzie wykorzystywał maksymalne wynagrodzenie za realizację przedmiotu zamówienia CMAX*

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

**Oświadczam/y,** że do realizacji zamówienia skierujemy osoby wskazane w załączonym
do oferty wykazie osób.

**Zobowiązujemy się** wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem we wskazanym terminie.

**Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,
tj. do dnia 30 marca 2021 r.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, iż** 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 wniesione wadium w formie pieniężnej prosimy zwrócić na numer rachunku bankowego …………………………………………… w banku ………………………………

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

**Oświadczamy, że** projektowane postanowienia umowy – stanowiące **Załącznik Nr 8** 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.

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

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem\*? Tak/nie*(niepotrzebne skreślić)*

(\*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.*)

**Dane kontaktowe Wykonawcy**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:…………………………………………………………………………………………..

Telefon:…………………………………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:................................................................................................................................

 Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

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

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazane Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę pdpisującą ofertę.*