**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 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **wykonanie oceny Systemu Harmonogramowania, Rejestracji i Monitorowania pomocy publicznej SHRIMP ver. 2 pod względem spełniania wymogów w zakresie interoperacyjności i bezpieczeństwa oraz dostępności cyfrowej** (nr. post. BF-2.262.1.2023), 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 2022 r., poz. 1710 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 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 Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**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 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **wykonanie oceny Systemu Harmonogramowania, Rejestracji i Monitorowania pomocy publicznej SHRIMP ver. 2 pod względem spełniania wymogów w zakresie interoperacyjności i bezpieczeństwa oraz dostępności cyfrowej** (nr. post. BF-2.262.1.2023), 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

**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 Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem.*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 4 do SWZ**

Tel. ....................................................

REGON .............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.1.2023**

**Część … zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na **wykonanie oceny Systemu Harmonogramowania, Rejestracji i Monitorowania pomocy publicznej SHRIMP ver. 2 pod względem spełniania wymogów w zakresie interoperacyjności i bezpieczeństwa oraz dostępności cyfrowej**, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

**Wartość oferty brutto - ................................................. zł**

**Wartość netto - ............................................. zł**

**Podatek Vat ….. %**

W trakcie realizacji zamówienia **dojdzie/nie dojdzie\*** do przeniesienia autorskich praw majątkowych.

Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu przeniesienia autorskich praw majątkowych na wszystkich polach eksploatacji zawiera się w wynagrodzeniu określonym w zdaniu pierwszym niniejszego ustępu i wynosi ………..……. zł brutto (słownie złotych: ……………………………………………………………………………….………).

**Oświadczam/y**, że **skieruję/emy/nie skieruję/emy\*** do realizacji przedmiotu zamówienia przynajmniej jedną osobę z niepełnosprawnością, tj. osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności, określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 ze zm.) zatrudnioną na podstawie umowy o pracę   
w wymiarze czasu pracy nie mniejszym niż odpowiadający liczbie godzin, które dany pracownik ma poświęcać na pracę u Zamawiającego przy realizacji przedmiotu zamówienia.

Zatrudnienie osób niepełnosprawnych na ww. warunkach może dotyczyć zarówno osób nowo zatrudnionych, jak również osób wcześniej zatrudnionych przez Wykonawcę, skierowanych/ oddelegowanych do realizacji przedmiotu zamówienia.

Brak skreślenia któregoś spośród wyrazów w zdaniu pierwszym tego akapitu będzie rozumiane przez Zamawiającego jako oświadczenie o braku skierowania osoby niepełnosprawnej do realizacji przedmiotu zamówienia.

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

**Zobowiązuję/emy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia   
**w terminie określonym w SWZ.**

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczam/y,** że wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.

Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………

oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł

**UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT**

**Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczam/y**, że podana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

**Oświadczam/y**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczam/y, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczam/y**, 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 w związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.  o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, Wykonawca (każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

* 1. **nie jest** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej   
     o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
  2. beneficjentem rzeczywistym wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.   
     o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
  3. jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września   
     1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **nie jest** podmiot wymieniony   
     w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany   
     na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany   
     na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,   
     o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

**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 przedstawionych przez Zamawiającego.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem   
na rachunek bankowy, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w **Załączniku Nr 8** do SWZ (**Projektowane postanowienia umowy**).

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:

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

**Dane kontaktowe**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon:

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

Adres e-mail:

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

„Rodzaj Wykonawcy *(zaznaczyć właściwe):*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

*(\*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót   
lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót   
lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR).”*

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:

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

*\* niepotrzebne skreślić*

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Ochrony Konkurencji   
i Konsumentów**

pl. Powstańców Warszawy 1

00-950 Warszawa

**Wykonawca:**

…………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**(składane na wezwanie Zamawiającego)**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **wykonanie oceny Systemu Harmonogramowania, Rejestracji i Monitorowania pomocy publicznej SHRIMP ver. 2 pod względem spełniania wymogów w zakresie interoperacyjności i bezpieczeństwa oraz dostępności cyfrowej** (nr. post. BF-2.262.1.2023), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

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

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

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

*\*) przekreślić nieodpowiednie*

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

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

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Wykaz usług**

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

(nr post. BF-2.262.1.2023)

**CZĘŚĆ …**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Terminy wykonania**  **(od-do)** | | **Wartość dostawy brutto w zł** | **Odbiorca (Zamawiający)**  **(nazwa, adres, telefon)** | | **Podstawa**  **dysponowania zasobami** | |
| **1** |  | |  |  | |  | | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **2** |  | |  |  | |  | | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **3** |  | |  |  | |  | |  |

***Uwaga:***

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

**\* niepotrzebne skreślić**

Wykaz dostaw składa się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Ochrony Konkurencji   
i Konsumentów**

pl. Powstańców Warszawy 1

00-950 Warszawa

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**(składane na wezwanie Zamawiającego)**

o braku podstaw wykluczenia z postępowania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **wykonanie oceny Systemu Harmonogramowania, Rejestracji i Monitorowania pomocy publicznej SHRIMP ver. 2 pod względem spełniania wymogów w zakresie interoperacyjności i bezpieczeństwa oraz dostępności cyfrowej** (nr. post. BF-2.262.1.2023), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835), tj.:

* 1. **nie jestem** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej   
     o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
  2. beneficjentem rzeczywistym wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.   
     o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655)   
     **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
  3. jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września   
     1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **nie jest** podmiot wymieniony   
     w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany   
     na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

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

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

**Załącznik Nr 9 do SWZ**

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

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

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego zasoby)

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

Oświadczam, że na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego **Wykonanie oceny Systemu Harmonogramowania, Rejestracji i Monitorowania pomocy publicznej SHRIMP ver. 2 pod względem spełniania wymogów w zakresie interoperacyjności i bezpieczeństwa oraz dostępności cyfrowej**, nr post BF-2.262.1.2023

1. zdolność techniczna lub zawodowa \*

W celu oceny przez Zamawiającego, czy Wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, informuję, że:

1. zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów to:

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

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

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

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę, przy wykonaniu ww. zamówienia będzie polegał na \*\*:

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

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

1. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą, będzie polegał na:

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

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

1. mój zakres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie polegał na:

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

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

1. mój okres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie wynosił:

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

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

\* niepotrzebne skreślić

\*\* np. konsultacje, doradztwo, podwykonawstwo.

Kwestię udostępniania zasobów przez inne podmioty reguluje szczegółowo Oddział 3 w Dziale II Rozdział 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.).

Oświadczenie składa się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik Nr 10 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Ochrony Konkurencji   
i Konsumentów**

pl. Powstańców Warszawy 1

00-950 Warszawa

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**(składane na wezwanie Zamawiającego)**

o braku podstaw wykluczenia z postępowania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **wykonanie oceny Systemu Harmonogramowania, Rejestracji i Monitorowania pomocy publicznej SHRIMP ver. 2 pod względem spełniania wymogów w zakresie interoperacyjności i bezpieczeństwa oraz dostępności cyfrowej** (nr. post. BF-2.262.1.2023), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie okoliczności wskazanych w pkt 2 lit. B Część II SWZ, tj.:

1. nie jestem Wykonawcą lub podwykonawcą systemu SHRIMP2, tj. SOFTIQ spółka z o.o. z siedzibą   
   w Gliwicach i Euvic sp. z o.o. (odpowiednio Wykonawca i podwykonawca systemu SHRIMP2)
2. nie jestem podmiotem, w którym Wykonawca lub podwykonawca systemu SHRIMP2 uczestniczy jako wspólnik lub posiada akcje
3. jestem podmiotem gwarantującym bezstronność przy wykonywaniu Umowy.

Pod pojęciem bezstronności rozumie się: 1) nie bycie przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia członkiem organów, prokurentem lub innym pełnomocnikiem Wykonawcy lub podwykonawcy systemu SHRIMP2; 2) nie pozostawanie w związku małżeńskim,   
w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub pozostawanie w relacji przysposobienia, opieki lub kurateli z członkiem organu, prokurentem lub innym pełnomocnikiem Wykonawcy lub podwykonawcy systemu SHRIMP2;  
3) nie pozostawanie przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia   
w stosunku pracy lub zlecenia z Wykonawcą lub podwykonawcą systemu SHRIMP2; 4) nie pozostawanie z Wykonawcą lub podwykonawcą systemu SHRIMP2 w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do obiektywizmu tej osoby/podmiotu; 5) nie bycie wspólnikiem Wykonawcy lub podwykonawcy systemu SHRIMP2. Bezstronność, o której mowa powyżej musi być zachowana w całym okresie wykonywania Umowy zarówno przez Wykonawcę, podwykonawcę   
jak i każdą z osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia (pracownicy, współpracownicy).

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