**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. **Usługa przeprowadzenia szkoleń grupowych zamkniętych dla pracowników Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**(nr. post. BF-2.262.26.2022),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 2021 r., poz. 1129, 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. **Usługa przeprowadzenia szkoleń grupowych zamkniętych dla pracowników Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post. BF-2.262.26.2022), 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 osobistym.*

**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**

**(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. **Usługa przeprowadzenia szkoleń grupowych zamkniętych dla pracowników Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post.   
BF-2.262.26.2022), 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 5 do SWZ**

………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ USŁUG**

**(BF-2.262.26.2022)(część……….)**

Wykaz wykonanych usług, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych zamówień w okresie ostatnich trzech lat,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, **potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunku posiadania doświadczenia zdolności technicznej lub zawodowej postawionego w  pkt 2.4.1 lit. A w części II SWZ.** Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, czy zamówienia te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dokumenty muszą być wystawione przez zamawiającego zamówienie/odbiorcę zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego/**  **odbiorcy** | **Nazwa szkolenia** | **Termin wykonywania zamówienia (dzień-miesiąc- rok)** | **Sposób dysponowania**  **(zasób własny/zasób podmiotu trzeciego)** |
| **1.** |  |  |  | **Zasób własny / zasób podmiotu trzeciego \*** |
| **2.** |  |  |  | **Zasób własny / zasób podmiotu trzeciego \*** |
| **(…..)** |  |  |  |  |

Do wykazu załączono ............ egzemplarz(e/y) dokumentów potwierdzających, że zamówienia te zostały wykonane 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 podpisującą ofertę.*

**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 6 do SWZ**

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**nr post. BF-2.262.26.2022**

**Część I zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **usługę przeprowadzenia szkoleń grupowych zamkniętych dla pracowników Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**

Oferujemy **organizację i przeprowadzenie szkolenia dla wybranych pracowników UOKiK   
z zakresu procedury cywilnej – aktualny stan** prawny zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na

Cena za wykonanie szkolenia: ……………………………………………… zł

**Oświadczamy**, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczamy**, że doświadczenie zawodowe Trenera merytorycznego ……………………………….   
(imie i nazwisko) w stosowaniu prawa, w szczególności z procedury cywilnej wynosi ……… lat   
(do kryterium oceny ofert).

*Brak wskazania przez Wykonawcę doświadczenia zawodowego w formularzu ofertowym będzie uznane za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca deklaruje minimalne 5 letnie doświdczenie i otrzyma   
0 punktów.*

**Oświadczamy**, że liczba przeprowadzonych szkoleń przez trenera merytorycznego z procedury cywilnej w okresie ostatnich trzech lat wynosi………szkoleń (stanowi kryterium oceny ofert).

*Brak wskazania przez Wykonawcę liczby przeprowadzonych szkoleń w formularzu ofertowym będzie uznane za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca deklaruje minimalne przeprowadzenie 3 szkoleń   
i otrzyma 0 punktów.*

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\****(\*niewłaściwe skreślić)*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***

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

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

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

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 7** 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 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 oświadczam, że 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.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem   
na rachunek bankowy wskazany na fakturze VAT, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w Załączniku Nr 7 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 Wykonawcy**:

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:

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

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

**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 6 do SWZ**

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**nr post. BF-2.262.26.2022**

**Część II zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **Usługa przeprowadzenia szkoleń grupowych zamkniętych dla pracowników Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**

Oferujemy **organizację i przeprowadzenie szkolenia dla wybranych pracowników UOKiK**   
**w zakresie ustawy z dnia 20 maja 2021 r. o ochronie praw nabywcy lokalu mieszkalnego   
lub domu jednorodzinnego oraz Deweloperskim Funduszu Gwarancyjnym (Dz.U. z 2021 r.   
poz. 1177)** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

Cena za wykonanie szkolenia: ……………………………………………… zł

**Oświadczamy**, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający   
w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczamy**, że doświadczenie zawodowe Trenera merytorycznego …………………. (imię i nazwisko)   
w stosowaniu prawa, w szczególności w obszarze: prawa ochrony konsumentów w tym ochrony praw nabywcy lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego wynosi ……… lat (stanowi kryterium oceny ofert).

*Brak wskazania przez Wykonawcę doświadczenia zawodowego w formularzu ofertowym będzie uznane za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca deklaruje minimalne 5 letnie doświdczenie i otrzyma   
0 punktów.*

**Oświadczamy**, że liczba przeprowadzonych szkoleń przez trenera merytorycznego …………………. (imię   
i nazwisko) z prawa ochrony konsumentów w tym ochrony praw nabywcy lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego w okresie ostatnich trzech lat wynosi ……… szkoleń(stanowi kryterium oceny ofert).

*Brak wskazania przez Wykonawcę liczby przeprowadzonych szkoleń w formularzu ofertowym będzie uznane za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca deklaruje minimalne przeprowadzenie 3 szkoleń   
i otrzyma 0 punktów.*

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\****(\*niewłaściwe skreślić)*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***

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

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

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

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 7** 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 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 oświadczam, że 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.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem   
na rachunek bankowy wskazany na fakturze VAT, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w Załączniku Nr 7 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 Wykonawcy**:

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:

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

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

**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 6 do SWZ**

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**nr post. BF-2.262.26.2022**

**Część III zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **Usługa przeprowadzenia szkoleń grupowych zamkniętych dla pracowników Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**

Oferujemy **organizację i przeprowadzenie szkolenia dla wybranych pracowników UOKiK   
z zakresu analizy finansowej przedsiębiorstw na potrzeby postępowań toczących się przed Prezesem Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

Cena za wykonanie szkolenia: ……………………………………………… zł

**Oświadczamy**, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający   
w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczamy**, że liczba wykonanych projektów doradczych w okresie ostatnich 5 lat w zakresie finansów przedsiębiorstwa (analiza finansowa, wycena przedsiębiorstw, controlling, zarządzanie wartością przedsiębiorstwa, analiza płynności finansowej, zarządzanie kapitałem obrotowym przez Trenera 1 …………….. (imie i nazwisko) wynosi ……… projektów (stanowi kryterium oceny ofert).

**Oświadczamy**, że liczba wykonanych projektów doradczych w okresie ostatnich 5 lat w zakresie finansów przedsiębiorstwa (analiza finansowa, wycena przedsiębiorstw, controlling, zarządzanie wartością przedsiębiorstwa, analiza płynności finansowej, zarządzanie kapitałem obrotowym przez Trenera 2 …………….. (imie i nazwisko) wynosi……… projektów (stanowi kryterium oceny ofert).

*Brak wskazania przez Wykonawcę liczby przeprowadzonych projektów doradczych w formularzu ofertowym będzie uznane za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca deklaruje minimalne przeprowadzenie 5 projektów doradczych i otrzyma 0 punktów.*

**Oświadczamy**, że liczba przeprowadzonych szkoleń przez trenera merytorycznego …………………………………. (imie i nazwisko) z zakresu analizy finansowej przedsiębiorstw wynosi ……… szkoleń (stanowi kryterium oceny ofert).

**Oświadczamy**, że liczba przeprowadzonych szkoleń przez trenera merytorycznego ………………………………. (imie i nazwisko) z zakresu analizy finansowej przedsiębiorstw wynosi ……… szkoleń (stanowi kryterium oceny ofert).

*Brak wskazania przez Wykonawcę liczby przeprowadzonych szkoleń w formularzu ofertowym będzie uznane za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca deklaruje minimalne przeprowadzenie 10 szkoleń   
i otrzyma 0 punktów.*

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\****(\*niewłaściwe skreślić)*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***

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

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

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

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 7** 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 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 oświadczam, że 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.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem   
na rachunek bankowy wskazany na fakturze VAT, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w Załączniku Nr 7 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 Wykonawcy**:

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:

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

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

**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 6 do SWZ**

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**nr post. BF-2.262.26.2022**

**Część IV zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **Usługa przeprowadzenia szkoleń grupowych zamkniętych dla pracowników Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**

Oferujemy **organizację i przeprowadzenie szkolenia dla wybranych pracowników UOKiK   
z zakresu materiałoznastwa włókienniczego** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

Cena za wykonanie szkolenia: ……………………………………………… zł

**Oświadczamy**, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający   
w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczamy**, że doświadczenie zawodowe Trenera merytorycznego ……………………………….   
(imie i nazwisko) w zakresie materiałoznawstwa włókienniczego (zajęcia dydaktyczne ze studentami na kierunkach związanych z materiałoznawstwem włókienniczym) wynosi ……… lat   
(do kryterium oceny ofert). \*\*\*

*Brak wskazania przez Wykonawcę doświadczenia zawodowego w formularzu ofertowym będzie uznane za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca deklaruje minimalne 5 letnie doświdczenie i otrzyma   
0 punktów.*

**Oświadczamy**, że liczba przeprowadzonych szkoleń przez trenera merytorycznego z zakresu materiałoznastwa włókienniczego w okresie ostatnich trzech lat wynosi………szkoleń (stanowi kryterium oceny ofert). \*\*\*

*Brak wskazania przez Wykonawcę liczby przeprowadzonych szkoleń w formularzu ofertowym będzie uznane za równoważne oświadczeniu, że Wykonawca deklaruje minimalne przeprowadzenie 3 szkoleń   
i otrzyma 0 punktów.*

\*\*\* wybrać odpowiednie

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\****(\*niewłaściwe skreślić)*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***

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

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

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

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 7** 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 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 oświadczam, że 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.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem   
na rachunek bankowy wskazany na fakturze VAT, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w Załączniku Nr 7 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 Wykonawcy**:

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:

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

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

**Załącznik nr 8 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 2021 r. poz. 1129 ze zm.), oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego   
pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń grupowych zamkniętych dla pracowników Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, nr post. BF-2.262.26.2022**

1. zdolność techniczna lub zawodowa \*
2. sytuacja ekonomiczna lub finansowa \*

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:

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

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

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 k.k.**

\* 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 2021 r. poz. 1129, ze zm)

**Załącznik Nr 9 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE z art. 117 ust. 4 Pzp (podział zadań konsorcjantów)**

**składane w postępowaniu na Usługa przeprowadzenia szkoleń grupowych zamkniętych dla pracowników Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów nr post.: BF-2.262.26.2022 przez nw. wymienionych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa / Firma Wykonawcy | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **NIP** |
| Wykonawca 1 /  Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący zdolności technicznej określony w pkt. 2.4.1 lit. A Części II SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony pkt. 2.4.2  
   lit. A Części II SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(amy), 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.

**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. **Usługa przeprowadzenia szkoleń grupowych zamkniętych dla pracowników Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**   
(nr. post. BF-2.262.26.2022), 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 11**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

## Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

## spełniających wymagania zawarte w pkt 2.4.2. lit. A części II SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj funkcji** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywa niu zamówienia\*** | **Kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia** | **Podstawa dysponowania daną osobą \*\*** |
| **1.** | **Trener dla części I** | **……………**  **(imie I nazwisko)** | * posiada wykształcenie wyższe prawnicze * posiada minimum 5-letnie udokumentowane doświadczenie zawodowe w zakresie stosowania prawa w szczególności z procedury cywilnej * w okresie ostatnich 3 lat przeprowadził minimum 3 szkolenia z procedury cywilnej:   nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia …………………… |  |
| **2.** | **Trener dla części II** | **……………**  **(imie I nazwisko)** | posiada wykształcenie wyższe prawnicze  posiada minimum 5-letnie udokumentowane doświadczenie zawodowe w zakresie stosowania prawa, a w szczególności w obszarze: prawa ochrony konsumentów w tym ochrony praw nabywcy lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego  w okresie ostatnich 3 lat przeprowadził minimum 3 szkolenia z zakresu ochrony praw nabywcy lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego.  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia …………………… |  |
| **3.** | **Trener dla części III** | **……………**  **(imie I nazwisko)** | * + - * + posiada wykształcenie wyższe uzyskane na kierunkach: ekonomia, zarządzanie, finanse lub rachunkowość         + w okresie ostatnich 5 lat wykonał minimum 5 projektów doradczych w zakresie finansów przedsiębiorstwa (analiza finansowa, wycena przedsiębiorstw, controlling, zarządzanie wartością przedsiębiorstwa, analiza płynności finansowej, zarządzanie kapitałem obrotowym) oraz przeprowadził co najmniej 10 szkoleń z zakresu analizy finansowej przedsiębiorstw.   nazwa projektu doradczego …………….  Zamawiający projektu doradczy ……………………………….  Data przeprowadzenia projektu doradczego ……………………  nazwa projektu doradczego …………….  Zamawiający projektu doradczy ……………………………….  Data przeprowadzenia projektu doradczego ……………………  nazwa projektu doradczego …………….  Zamawiający projektu doradczy ……………………………….  Data przeprowadzenia projektu doradczego ……………………  nazwa projektu doradczego …………….  Zamawiający projektu doradczy ……………………………….  Data przeprowadzenia projektu doradczego ……………………  nazwa projektu doradczego …………….  Zamawiający projektu doradczy ……………………………….  Data przeprowadzenia projektu doradczego ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia …………………… |  |
| **4** | **Trener dla części III** | **……………**  **(imie I nazwisko)** | * + - * + posiada wykształcenie wyższe uzyskane na kierunkach: ekonomia, zarządzanie, finanse lub rachunkowość         + w okresie ostatnich 5 lat wykonał minimum 5 projektów doradczych w zakresie finansów przedsiębiorstwa (analiza finansowa, wycena przedsiębiorstw, controlling, zarządzanie wartością przedsiębiorstwa, analiza płynności finansowej, zarządzanie kapitałem obrotowym) oraz przeprowadził co najmniej 10 szkoleń z zakresu analizy finansowej przedsiębiorstw.   nazwa projektu doradczego …………….  Zamawiający projektu doradczy ……………………………….  Data przeprowadzenia projektu doradczego ……………………  nazwa projektu doradczego …………….  Zamawiający projektu doradczy ……………………………….  Data przeprowadzenia projektu doradczego ……………………  nazwa projektu doradczego …………….  Zamawiający projektu doradczy ……………………………….  Data przeprowadzenia projektu doradczego ……………………  nazwa projektu doradczego …………….  Zamawiający projektu doradczy ……………………………….  Data przeprowadzenia projektu doradczego ……………………  nazwa projektu doradczego …………….  Zamawiający projektu doradczy ……………………………….  Data przeprowadzenia projektu doradczego ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia ……………………  nazwa szkolenia …………….  Zamawiający szkolenie ……………………………….  Data przeprowadzenia szkolenia …………………… |  |
| **5** | **Trener dla części IV** | **……………**  **(imie I nazwisko)** | * + - * + posiada wykształcenie wyższe uzyskane na kierunkach: włókiennictwo, materiałoznawstwo tekstyliów lub pokrewne.         + *posiada minimum 5-letnie udokumentowane doświadczenie zawodowe w zakresie materiałoznawstwa włókienniczego (zajęcia dydaktyczne ze studentami na kierunkach związanych z materiałoznawstwem włókienniczym)\*\*\**   *lub*   * + - * + *w okresie ostatnich 3 lat przeprowadził co najmniej 3 szkolenia z zakresu materiałoznawstwa włókienniczego\*\*\**   *nazwa szkolenia …………….*  *Zamawiający szkolenie ……………………………….*  *Data przeprowadzenia szkolenia ……………………*  *nazwa szkolenia …………….*  *Zamawiający szkolenie ……………………………….*  *Data przeprowadzenia szkolenia ……………………*  *nazwa szkolenia …………….*  *Zamawiający szkolenie ……………………………….*  *Data przeprowadzenia szkolenia ……………………* |  |

\* należy podać imię i nazwisko danej osoby

\*\* należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp. W przypadku, gdy Wykonawca polega   
na zdolnościach innych podmiotów zobowiązany jest 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.

\*\*\* należy wybrać odpowiednie

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