***ZP.271.2.39.2024: załącznik nr 1) do „Formularza ofertowego”***

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

*(nazwa (firma), albo imię i nazwisko,*

*siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej*

*albo miejsce zamieszkania)*

**NIP …......................... REGON …......................…**

**reprezentowany przez:**

**………………………………………………………...**

**na podstawie:\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KRS** |  | **dołączono** |  | **do pobrania pod adresem:**  **https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html** |
|  | **CEIDG** |  | **dołączono** |  | **do pobrania pod adresem:**  **https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx** |
|  | **Pełnomocnictwo** | | | | |
|  | **Inne ……………….** | | | | |

**Rola podmiotu składającego oświadczenie\*:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wykonawca** |
|  | **Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** |
|  | **Podmiot udostępniający zasoby** |
|  | **Podwykonawca nie będący podmiotem udostępniającym zasoby, składający oświadczenie jedynie w zakresie braku podstaw do wykluczenia** |

**OŚWIADCZENIE\***

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: PZP),**

**dotyczące braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn.: **Zakup i wdrożenie systemu kompleksowej ochrony sieci teleinformatycznej Urzędu w ramach zadania Cyberbezpieczny Samorząd w Knurowie**

prowadzonego przez Gminę Knurów **oświadczam(y) że\*:**

1. nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1) i pkt 4) PZP;
2. zachodzą w stosunku do mnie(nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………..….... PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1), pkt 2) i pkt 5) lub art. 109 ust. 1 pkt 1) i pkt 4) PZP).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjąłem (podjęliśmy) następujące środki naprawcze:

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

1. nie podlegam(y) 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;
2. w celu potwierdzenia, że nie podlegamy wykluczeniu z udziału w postępowaniu w okolicznościach wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 4) PZP wskazujemy dane umożliwiające dostęp do podmiotowego środka dowodowego wskazanego w Rozdziale 5 ust. 2 pkt 1) lit. d) SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
|  | https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html |
|  | https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.asp |

1. spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu, wskazane w Rozdziale 4 ust. 3 SWZ.
2. Oświadczam(y), że:

* zapoznałem(liśmy) się z SWZ oraz wzorem umowy i oferowany przez(e) nas(mnie) przedmiot zamówienia jest zgodny z w/w dokumentami;
* uważam(y) się za związanego(ych) złożoną ofertą do terminu ważności oferty wskazanego przez Zamawiającego i zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy, o ile moja(nasza) oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą;
* w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
* akceptuj(emy)ę postanowienia regulaminów i instrukcji Platformy e-zamówienia wskazanych w SWZ.

1. oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Informacja dodatkowa:***

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Dokument podpisuje osoba/osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego oświadczenie.*

*Wraz z oświadczeniem przekazuje się dokument(y) potwierdzający(e) prawo do reprezentacji osoby/osób podpisującej(ych) oświadczenie chyba, że zostały złożone wraz z ofertą.*

*Oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

\* zaznaczyć „x” lub skreślić, jeżeli nie dotyczy

***ZP.271.2.39.2024: załącznik nr 2) do „Formularza ofertowego”***

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

*(nazwa (firma), albo imię i nazwisko,*

*siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej*

*albo miejsce zamieszkania)*

**NIP …......................... REGON …......................…**

**reprezentowany przez:**

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

**na podstawie:\***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **KRS** |
|  | **CEIDG** |
|  | **Pełnomocnictwo** |
|  | **Inne ……………….** |

**ZOBOWIĄZANIE**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Oświadczam(y), że w oparciu o art. 118 **ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej PZP),** zobowiązuj(emy)ę się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy:

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

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

*(nazwa wykonawcy, któremu zostaną udostępnione zasoby)*

na potrzeby wykonania zamówienia publicznego pn.:

**Zakup i wdrożenie systemu kompleksowej ochrony sieci teleinformatycznej Urzędu w ramach zadania Cyberbezpieczny Samorząd w Knurowie**

niezbędne zasoby w postaci:

**zdolności zawodowych – wiedzy i doświadczenia\***

* zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nazwa zrealizowanego zamówienia udostępnianego Wykonawcy** | **wskazanie warunku opisanego w Rozdziale 4 ust. 3 pkt 4 lit. a) SWZ, którego spełnienie wykazuje podmiot udostępniający zasoby**  **za pomocą zamówienia wskazanego w kolumnie 1** | **przedmiot zamówienia wskazanego w kolumnie 1,**  **za pomocą którego ma nastąpić wykazanie zaznaczonego w kolumnie**  **2 warunku** |
| **1** | **2** | **3** |
|  | lit. a) |  |
|  | lit. a) |  |

* sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

na okres: ...........................................................….......................….….............…………...

*(należy wpisać w jaki sposób i na jaki okres wiedza i doświadczenie podmiotu będą wykorzystane podczas realizacji zamówienia, np. wykonanie części zamówienia.*

* charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby:

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

.....................................................................................................................…………..  
*(należy wpisać charakter więzi prawnej / rodzaj umowy jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby np. umowa o podwykonawstwo)*

* zakres w jakim podmiot udostępniający zasoby zrealizuje zamówienie, których wskazane zdolności dotyczą:

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

..................................................................................................................……............  
*(należy wpisać, czy podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia, jeśli tak , to w jakim zakresie, mając na względzie wskazane w tabeli przekazywane zasoby oraz przedmiot zamówienia.*

**Informacje dodatkowe:**

*Zobowiązanie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Dokument podpisuje osoba/osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby.*

*Wraz ze zobowiązaniem przekazuje się dokument(y) potwierdzający(e) prawo do reprezentacji osoby/osób podpisującej(ych) zobowiązanie.*

*Treść zobowiązania powinna być bezsporna i jednoznacznie wskazywać na zakres zobowiązania, czego konkretnie ono dotyczy i w jaki sposób będzie wykonywane, w tym jakiego okresu dotyczy.*

\* zaznaczyć „x” lub skreślić, jeżeli nie dotyczy

***ZP.271.2.39.2024: załącznik nr 3) do „Formularza ofertowego”***

**OŚWIADCZENIE\***

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  
 **Zakup i wdrożenie systemu kompleksowej ochrony sieci teleinformatycznej Urzędu w ramach zadania Cyberbezpieczny Samorząd w Knurowie**

prowadzonego przez Gminę Knurów oświadczam(y) że:

My, niżej wymienieni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa Wykonawcy, spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** | **osoby uprawnione do reprezentacji** |
| **1** | **2** | **3** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczamy, że wskazane niżej warunki opisane w Rozdziale 4 ust. 3 SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu Wykonawca(cy):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa Wykonawcy,**  **który wykazuje spełnienie**  **warunku** | **wskazanie**  **nr warunku opisanego**  **w Rozdziale 4 ust. 3 SWZ, którego spełnienie wykazuje Wykonawca**  **wskazany w kolumnie 2** | **zakres zamówienia który będzie zrealizowany przez Wykonawcę**  **wskazanego**  **w kolumnie 2** |
| **1** | **2** | **3** |  |
|  |  | pkt 4) – zdolności technicznej  lub zawodowej:  lit. a) |  |
|  |  | pkt 4) – zdolności technicznej  lub zawodowej:  lit. a) |  |

***Informacja dodatkowa:***

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Dokument podpisuje osoba/osoby uprawnione do reprezentowania podmiotów składających oświadczenie.*

*Wraz z oświadczeniem przekazuje się dokument(y) potwierdzający(e) prawo do reprezentacji osoby/osób podpisujących oświadczenie.*

*Oświadczenie dotyczy jedynie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w tym również wykonawców, prowadzących działalność w formie spółki cywilnej - zgodnie z opinią UZP.*

*\* zaznaczyć „x” lub skreślić, jeżeli nie dotyczy*

***ZP.271.2.39.2024: załącznik nr 4) do „Formularza ofertowego”***

**Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia opisanego w rozdz. II SWZ tj.:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz oferowanego przedmiotu zamówienia** | | | |
| **Lp.** | **Nazwa oferowanego systemu  kompleksowej  ochrony sieci  teleinformatycznej  (oprogramowania)** | **Charakterystyka**  ***(należy wypełnić przynajmniej jeden z poniższych)*** | |
| **1.** |  | Numer  katalogowy  produktu | **- występuje - tak/nie\***  - jeżeli **TAK** podać numer  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………***\* właściwe podkreślić*** |
| Numery  katalogowe  innych części składowych wchodzących w skład produktu | **- występuje/ją – tak/nie\***  - jeżeli **TAK** podać nazwy części składowych, numer/y  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... ***\* właściwe podkreślić*** |
| Wersja | **- występuje – tak/nie\***  - jeżeli TAK podać wersję  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***\* właściwe podkreślić*** |
| **INNE  INFORMACJE**  pozwalające  Zamawiającemu zweryfikować przedmiot  zamówienia. | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |