**Załącznik nr 3 do SIWZ**

(należy złożyć w formie oryginału)

**Wykonawca\*/** **Wykonawcy wspólnie ubiegający się**

**o udzielenie zamówienia publicznego\*:**

……………………………………………………

*pełna nazwa (firma), adres, nr rejestru handlowego*

**\*niepotrzebne skreślić**

reprezentowany przez:

……………………………………………………

*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

...................................., dnia ....................... 2021 r.

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na **„Usługi przyjmowania wniosków wizowych** **oraz wniosków o zezwolenie uprawniające do małego ruchu granicznego na rzecz polskich placówek zagranicznych na Ukrainie”, znak: AMB.KIJÓ-WK.741.2.2020,** zgodnie z wymogami określonymi   
w SIWZ, składamy niniejszą ofertę dla przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Ambasadę RP w Kijowie.

* + 1. Cena oferty.

Oferujemy wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia za:

**cenę całkowitą brutto** (rozumianą jako cenę oferty brutto) w wysokości …………………………..… euro

(słownie ..............................................euro), wyliczoną zgodnie z poniższym wzorem oraz tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSKI WIZOWE i WNIOSKI O ZEZWOLENIE UPRAWNIAJĄCE DO MRG** | | | | | | |
| **Szacunkowa**  **maksymalna ilość przyjętych wniosków wizowych  w okresie trwania umowy** | **Cena jednostkowa Euro brutto rozumiana jako opłata pobierana**  **od jednego przyjętego wniosku wizowego zgodnie z pkt. 1.1. OPZ** | **Wartość brutto za przyjęte wnioski wizowe  w okresie trwania umowy** | **Szacunkowa**  **maksymalna ilość przyjętych wniosków  o zezwolenie uprawniające do MRG** | **Cena jednostkowa Euro brutto rozumiana jako opłata pobierana**  **od jednego przyjętego wniosku o zezwolenie uprawniające do MRG zgodnie z pkt. 1.1. OPZ** | **Wartość Euro brutto za przyjęte wnioski  o zezwolenie uprawniające do MRG w okresie trwania umowy** | **Łączna wartość Euro brutto**  **(cena całkowita brutto)** |
| A | B | C = A x B | D | E | F = D x E | G = C + F |
| **2 745 000** |  |  | **45 100** |  |  |  |

1. Oświadczamy, że cena oferty obejmuje pełen zakres zamówienia określony w Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ oraz w Istotnych Postanowieniach Umowy, stanowiących załącznik nr 2 do SIWZ, jak również wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia oraz podatek PTU.
2. Oświadczamy, że doświadczenie w realizowaniu usług przyjmowania wniosków wizowych w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego w pkt 7.1.2 SIWZ zostało przedstawione w **załączniku nr 5 do SIWZ**, natomiast w celu oceny „Doświadczenia Wykonawcy” w ramach kryterium oceny ofert, określonego w pkt 12.1.2 SIWZ w **załączniku nr 5a do SIWZ** (\* jeżeli dotyczy).
3. Oferujemy następującą jakość PPWW we wszystkich 18 lokalizacjach na terytorium Ukrainy, punktowaną w ramach kryterium oceny ofert określonych w pkt 12.1.3 SIWZ, zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JAKOŚĆ PPWW WE WSZYSTKICH 18 LOKALIZACJACH NA TERYTORIUM UKRAINY,**  **zgodnie z pkt 12.1.3.1. SIWZ** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Lokalizacja**  **PPWW** | **Minimalna liczba stanowisk przyjmowania wniosków wizowych, zgodnie z pkt 2.6. OPZ** | **Minimalna liczba miejsc siedzących w poczekalni stanowiąca dwukrotność liczby stanowisk przyjmowania wniosków wizowych, zgodnie**  **z pkt. 2.2 c OPZ** | **1 punkt\*** | **Liczba zaoferowanych dodatkowych miejsc siedzących\*\*:** | **2 punkty\*** | **Liczba zaoferowanych dodatkowych miejsc siedzących\*\*:** | **3 punkty\*** | **Liczba zaoferowanych dodatkowych miejsc siedzących\*\*:** |
| **Zwiększenie liczby miejsc siedzących w poczekalni wizowej we wszystkich PPWW o miejsca dodatkowe w liczbie:** | **Zwiększenie liczby miejsc siedzących w poczekalni wizowej we wszystkich PPWW o miejsca dodatkowe w liczbie:** | **Zwiększenie liczby miejsc siedzących w poczekalni wizowej we wszystkich PPWW o miejsca dodatkowe w liczbie:** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **5A** | **6.** | **6A** | **7.** | **7A** |
| **1.** | **Charków** | **12** | **24** | **3-4** |  | **5-7** |  | **8 i więcej** |  |
| **2.** | **Chersoń** | **7** | **14** | **2** |  | **3-4** |  | **5 i więcej** |  |
| **3.** | **Chmielnicki** | **6** | **12** | **2** |  | **3** |  | **4 i więcej** |  |
| **4.** | **Czerniowce** | **7** | **14** | **2** |  | **3-4** |  | **5 i więcej** |  |
| **5.** | **Dniepr** | **11** | **22** | **3 - 4** |  | **5 - 6** |  | **7 i więcej** |  |
| **6.** | **Iwano -Frankiwsk** | **36** | **72** | **8 -14** |  | **15 -21** |  | **22 i więcej** |  |
| **7.** | **Kijów** | **28** | **56** | **6 -11** |  | **12 -16** |  | **17 i więcej** |  |
| **8.** | **Kropiwnicki** | **7** | **14** | **2** |  | **3 – 4** |  | **5 i więcej** |  |
| **9.** | **Lwów** | **48** | **96** | **10 - 19** |  | **20 – 28** |  | **29 i więcej** |  |
| **10.** | **Łuck** | **30** | **60** | **6 – 11** |  | **12 – 17** |  | **18 i więcej** |  |
| **11.** | **Odessa** | **13** | **26** | **3 - 5** |  | **6 – 7** |  | **8 i więcej** |  |
| **12.** | **Połtawa** | **9** | **18** | **2 – 3** |  | **4 – 5** |  | **6 i więcej** |  |
| **13.** | **Równe** | **12** | **24** | **3 – 4** |  | **5 – 7** |  | **8 i więcej** |  |
| **14.** | **Tarnopol** | **24** | **48** | **5 – 9** |  | **10 – 14** |  | **15 i więcej** |  |
| **15.** | **Użhorod** | **12** | **24** | **3 – 4** |  | **5 – 7** |  | **8 i więcej** |  |
| **16.** | **Winnica** | **7** | **14** | **2** |  | **3 – 4** |  | **5 i więcej** |  |
| **17.** | **Zaporoże** | **10** | **20** | **2 -4** |  | **5-6** |  | **7 i więcej** |  |
| **18.** | **Żytomierz** | **7** | **14** | **2** |  | **3 – 4** |  | **5 i więcej** |  |
| **MOŻLIWOŚĆ WYKUPIENIA PODRÓŻNEGO UBEZPIECZENIA MEDYCZNEGO WE WSZYSTKICH 18 LOKALIZACJACH NA TERYTORIUM UKRAINY,**  **zgodnie z pkt 12.1.3.2. SIWZ** | | | | | | | | | |
| Świadczenie dodatkowych odpłatnych usług dla Wnioskodawców | | | | | **Możliwość zakupienia podróżnego ubezpieczenia medycznego = TAK / NIE\*\*\*** | | | | |
| **BEZPŁATNE POWIADOMENIA SMS O ZMIANIE STATUSU WNIOSKU WIZOWEGO, zgodnie z pkt 12.1.4 SIWZ** | | | | | | | | | |
| Świadczenie dodatkowych bezpłatnych usług dla Wnioskodawców | | | | | **Możliwość bezpłatnego powiadomienia SMS o zmianie statusu wniosku = TAK / NIE\*\*\*** | | | | |

**UWAGA:**

**W ramach oceny kryterium pn. *Jakość PPWW we wszystkich lokalizacjach na terytorium Ukrainy:***

**1 punkt \* - Oferta otrzyma 1 punkt wyłącznie pod warunkiem zaoferowania przez Wykonawcę liczby dodatkowych miejsc siedzących w poczekalni zgodnie**

**z dyspozycją w kolumnie 5 we wszystkich 18 lokalizacjach.**

**2 punkty \* - Oferta otrzyma 2 punkty wyłącznie pod warunkiem zaoferowania przez Wykonawcę liczby dodatkowych miejsc siedzących w poczekalni zgodnie   
z dyspozycją w kolumnie 6 we wszystkich 18 lokalizacjach.**

**3 punkty \* - Oferta otrzyma 3 punkty wyłącznie pod warunkiem zaoferowania przez Wykonawcę liczby dodatkowych miejsc siedzących w poczekalni zgodnie   
z dyspozycją w kolumnie 7 we wszystkich 18 lokalizacjach.**

**\*\***

1. **Wykonawca decydując się wedle własnego wyboru na zaoferowanie dodatkowych miejsc siedzących w poczekalni wypełnia odpowiednio kolumnę 5A, 6A albo 7A, zgodnie z dyspozycją w kolumnie 5, 6 albo 7. Wykonawca zobowiązany jest podać konkretną liczbę miejsc siedzących. W sytuacji braku zaoferowania konkretnej liczby i podania w zamian miejsc siedzących w przedziale, np. 3 – 4, Zamawiający za wiążące uzna dolną liczbę, w tym wypadku 3, którą Wykonawca będzie związany przez okres realizacji umowy.**
2. **Niewskazanie odpowiednio w kolumnie 5A, 6A albo 7A dodatkowych miejsc siedzących zgodnie z dyspozycją w kolumnach 5, 6 albo 7 tabeli, bądź pominięcie którejkolwiek lokalizacji PPWW, będzie skutkować brakiem naliczenia punktów w całym kryterium.**

**\*\*\***

**Niepotrzebne skreślić.**

**UWAGA: brak skreślenia oznaczać będzie, że Wykonawca nie oferuje świadczenia danej dodatkowej usługi.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym z Istotnymi Postanowieniami Umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
2. Oświadczamy że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni, którego bieg rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO *(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/697 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)* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
6. Oświadczamy, że nie zamierzamy powierzyć części zamówienia podwykonawcom\*\*/ zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom*\*\* (należy podać firmy podwykonawców jeśli są znane)*:

1) ……………………….…………. ..………………………………......

część (zakres) zamówienia nazwa (firma) podwykonawcy

2) ……………………….…………. ..………………………………......

część (zakres) zamówienia nazwa) (firma) podwykonawcy

***UWAGA: zgodnie z pkt 4.7 SIWZ, Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia na usługi (wyklucza powierzenie wykonania nw. części zamówienia podwykonawcy). Przez kluczowe części zamówienia Zamawiający rozumie:***

1. ***przetwarzanie dokumentacji wizowej i zezwoleń na przekraczanie granicy w ramach MRG;***
2. ***pobieranie danych biometrycznych;***
3. ***odbieranie od Zamawiającego paszportów i decyzji wizowych.***
4. Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy\*\*\*:

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

(wpisać: mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo)

1. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ……………. stronach.

13. Do oferty załączamy następujące dokumenty:

1) …………………………………….

2) …………………………………….

3) …………………………………….

4) …………………………………….

5) …………………………………….

Adres Wykonawcy, na który należy przesyłać ewentualną korespondencję:

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

tel. ............................................................................ e-mail: ......................................................

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

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

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

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

\*\*niepotrzebne skreślić

\*\*\* Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36):

* mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;
* małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;
* średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

(należy złożyć w formie oryginału)

…………………………………….…………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługi przyjmowania wniosków wizowych** **oraz wniosków o zezwolenie uprawniające do małego ruchu granicznego na rzecz polskich placówek zagranicznych na Ukrainie”, znak: AMB.KIJÓ-WK.741.2.2020,** prowadzonegoprzez Ambasadę RP w Kijowie*,* oświadczam, że:

1. Reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.
2. W stosunku do reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, pkt 16-20 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy, reprezentowany przeze mnie Wykonawca podjął następujące środki naprawcze[[1]](#footnote-1)

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

1. W stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać nazwę (firmę) podmiotu oraz siedzibę)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.
2. Wszystkie informacje podane ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………………….2021 r.

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

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 4a do SIWZ**

(należy złożyć w formie oryginału)

…………………………………….…………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługi przyjmowania wniosków wizowych** **oraz wniosków o zezwolenie uprawniające do małego ruchu granicznego na rzecz polskich placówek zagranicznych na Ukrainie”, znak: AMB.KIJÓ-WK.741.2.2020,** prowadzonego przez Ambasadę RP w Kijowie*,* oświadczam, że:

1. Reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Sekcji III.1) Ogłoszenia o zamówieniu oraz w pkt 7.1.2-7.1.3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej lub sytuacji ekonomicznej lub finansowej, reprezentowany przeze mnie Wykonawca polega za zasobach następującego/ych podmiotu/ów i w następującym zakresie[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podmiotu oraz siedziba i adres | Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Wszystkie informacje podane ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………….……., dnia …………………..…….2021 r.

*(miejscowość)*

……..……………………………….……………………

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

*(należy złożyć w formie oryginału lub kopii*

*poświadczonej za zgodność z oryginałem)*

…………………………………….…………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługi przyjmowania wniosków wizowych** **oraz wniosków o zezwolenie uprawniające do małego ruchu granicznego na rzecz polskich placówek zagranicznych na Ukrainie”, znak: AMB.KIJÓ-WK.741.2.2020,** prowadzonegoprzez Ambasadę RP w Kijowie przedstawiam:

**Wykaz usług wykonanych lub wykonywanych, składany w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, określonego w pkt 7.1.2 SIWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Placówka dyplomatyczna albo konsularna państwa strefy Schengen, na rzecz której wykonana została lub nadal jest wykonywana usługa przyjmowania wniosków wizowych, stosownie do dyspozycji art. 43 KW** | **Termin wykonywania usługi**  *(proszę podać okres w formule*  *dd/mm/rrrr-dd/mm/rrrr)* | **Liczba przyjętych wniosków wizowych  w ramach jednej usługi (umowy) na rzecz jednego podmiotu (placówki dyplomatycznej albo konsularnej państwa strefy Schengen) w okresie nie dłuższym niż 12 kolejnych miesięcy**  *(proszę podać okres w formule dd/mm/rrrr-dd/mm/rrrr)*  **W przypadku usług będących nadal  w trakcie realizacji należy podać liczbę wniosków przyjętych do dnia składania ofert, jednakże w okresie nie dłuższym niż 12 kolejnych miesięcy** |
| 1. |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody, o których mowa w pkt 8.1 ppkt. 3) SIWZ.**

*UWAGA:*

*W przypadku umów dłuższych niż 1 (słownie: jeden) rok Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko jeden 12-miesięczny okres wskazany przez Wykonawcę.*

………………….……., dnia …………………..…….2021 r.

*(miejscowość)*

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

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 5a do SIWZ**

*(należy złożyć w formie oryginału)*

…………………………………….…………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługi przyjmowania wniosków wizowych** **oraz wniosków o zezwolenie uprawniające do małego ruchu granicznego na rzecz polskich placówek zagranicznych na Ukrainie”, znak: AMB.KIJÓ-WK.741.2.2020,** prowadzonegoprzez Ambasadę RP w Kijowie przedstawiam:

**Wykaz usług wykonanych lub wykonywanych, składany w celu oceny doświadczenia Wykonawcy w ramach kryterium oceny ofert, określonego w pkt 12.1.2 SIWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Placówka dyplomatyczna albo konsularna państwa strefy Schengen, na rzecz której wykonana została lub nadal jest wykonywana usługa przyjmowania wniosków wizowych, stosownie do dyspozycji art. 43 KW** | **Termin wykonywania usługi**  *(proszę podać okres w formule*  *dd/mm/rrrr-dd/mm/rrrr)* | **Liczba przyjętych wniosków wizowych  w ramach jednej usługi (umowy) na rzecz jednego podmiotu (placówki dyplomatycznej albo konsularnej państwa strefy Schengen) w okresie nie dłuższym niż 12 kolejnych miesięcy**  *(proszę podać okres w formule dd/mm/rrrr-dd/mm/rrrr)*  **W przypadku usług będących nadal  w trakcie realizacji należy podać liczbę wniosków przyjętych do dnia składania ofert, jednakże w okresie nie dłuższym niż 12 kolejnych miesięcy** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody, o których mowa w pkt 8.1 ppkt. 3) SIWZ.**

*UWAGA:*

* + 1. ***Zamawiający nie dopuszcza polegania na zdolnościach innych podmiotów przy wykazywaniu doświadczenia podlegającego ocenie w kryterium „Doświadczenie Wykonawcy”.***
    2. *Ocenie punktowej podlegać będą wyłącznie usługi spełniające wymagania określone w pkt 7.1.2 SIWZ,* ***jednakże inne*** *od tych wskazanych w Wykazie usług wykonanych lub wykonywanych, składanym w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, określonego w pkt 7.1.2 SIWZ (załącznik nr 5 do SIWZ). Wykonawca na podstawie jednej umowy może wskazać tylko jedną usługę.*
    3. ***Niniejszy wykaz usług, jak również dowody określające, czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie nie będą podlegały uzupełnieniom lub wyjaśnieniom w trybie art. 26 ust. 3 i 4 ustawy, a jedynie w trybie art. 87 ust.1 ustawy.***

………………….……., dnia …………………..…….2021 r.

*(miejscowość)*

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

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

*(należy złożyć w formie oryginału lub kopii*

*poświadczonej za zgodność z oryginałem)*

……………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o przynależności albo braku przynależności do grupy kapitałowej**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługi przyjmowania wniosków wizowych** **oraz wniosków o zezwolenie uprawniające do małego ruchu granicznego na rzecz polskich placówek zagranicznych na Ukrainie”, znak: AMB.KIJÓ-WK.741.2.2020,** prowadzonegoprzez Ambasadę RP w Kijowie, oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca:

nie należy do grupy kapitałowej[[3]](#footnote-3) w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 roku, poz. 798, z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*,

należy do grupy kapitałowej[[4]](#footnote-4) w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów\*, łącznie z niżej wymienionymi Wykonawcami[[5]](#footnote-5), którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

1. .…………………………………………………(*należy podać nazwę (firmę) podmiotu i siedzibę*)

2. ………………………………………………… (*należy podać nazwę (firmę) podmiotu i siedzibę*)

(…) ……………………………………………………(*należy podać nazwę (firmę) podmiotu i siedzibę*)

\* właściwe zaznaczyć znakiem X

………………….……., dnia …………………..…….2021 r.

*(miejscowość)*

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

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

(należy złożyć w formie oryginału lub kopii

poświadczonej za zgodność z oryginałem)

……………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy Pzp**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługi przyjmowania wniosków wizowych** **oraz wniosków o zezwolenie uprawniające do małego ruchu granicznego na rzecz polskich placówek zagranicznych na Ukrainie”, znak: AMB.KIJÓ-WK.741.2.2020,** prowadzonegoprzez Ambasadę RP w Kijowie*,* oświadczam, że:

* + 1. W stosunku do reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

*w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – załączam dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*

* + 1. 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.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………2021 r.

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

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 7a do SIWZ**

(należy złożyć w formie oryginału lub kopii

poświadczonej za zgodność z oryginałem)

……………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału**

**w postępowaniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 22 ustawy Pzp**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługi przyjmowania wniosków wizowych** **oraz wniosków o zezwolenie uprawniające do małego ruchu granicznego na rzecz polskich placówek zagranicznych na Ukrainie”, znak: AMB.KIJÓ-WK.741.2.2020,** prowadzonegoprzez Ambasadę RP w Kijowie*,* oświadczam, że:

1. W stosunku do reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
2. 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.

…………….……. (miejscowość), dnia ………………….2021 r.

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

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 7b do SIWZ**

(należy złożyć w formie oryginału lub kopii

poświadczonej za zgodność z oryginałem)

……………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału**

**w postępowaniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługi przyjmowania wniosków wizowych** **oraz wniosków o zezwolenie uprawniające do małego ruchu granicznego na rzecz polskich placówek zagranicznych na Ukrainie”, znak: AMB.KIJÓ-WK.741.2.2020,** prowadzonegoprzez Ambasadę RP w Kijowie*,* oświadczam, że:

1. Reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).
2. 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.

…………….……. (miejscowość), dnia ………………….2021 r.

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

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

(należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem)

...................................., dnia ....................... 2021 r.

**Pełnomocnictwo**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**„Usługi przyjmowania wniosków wizowych** **oraz wniosków o zezwolenie uprawniające do małego ruchu granicznego na rzecz polskich placówek zagranicznych na Ukrainie”,**

**znak: AMB.KIJÓ-WK.741.2.2020,** prowadzonego przez Ambasadę RP w Kijowie

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

(nazwa Wykonawcy)

z siedzibą ......................................................................................................................................

(adres)

zarejestrowany przez ....................................................................................................................

pod numerem.................................................................................................................................

reprezentowany przez: .................................................................................................................

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

upoważnia ....................................................................................................................................

(dane osoby upoważnionej)

zamieszkałego w ..........................................................................................................................

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

legitymującego się .......................................................................................................................

(nazwa i numer dokumentu: dowodu osobistego, paszportu)

do występowania w imieniu Wykonawcy w postępowaniu, w tym:

1. podpisania i złożenia w imieniu Wykonawcy oferty wraz z załącznikami \*
2. składania w imieniu Wykonawcy wszelkich oświadczeń woli i wiedzy oraz dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa takich jak poświadczanie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem zadawania pytań, składania wyjaśnień itp.\*
3. zawarcia Umowy w wyniku udzielenia zamówienia \*
4. wnoszenia środków ochrony prawnej (odwołanie, skarga, przystąpienie) \*

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

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

1. *należy* *wykreślić (jeżeli nie dotyczy) albo wypełnić odpowiednio* [↑](#footnote-ref-1)
2. *należy wypełnić jeżeli dotyczy lub przekreślić pkt 2*  [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, który są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę. [↑](#footnote-ref-3)
4. j.w. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcą/ami, który/zy złożył/li odrębną/e ofertę/y, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z ww. Wykonawcą/ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia. [↑](#footnote-ref-5)