Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące wykonawcy\*:**  ...........................................................  ............................................................  ............................................................  (nazwa i adres wykonawcy)  tel/faks: ...............................................  adres e-mail: …………………………...  Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:  ………………………………………………………  ………………………………………………………  *\* w przypadku oferty składanej przez konsorcjum, należy osobno podać dane dotyczące lidera oraz partnera konsorcjum.*  W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy pzp **na usługę rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych (noclegów) oraz innych usług hotelarskich w Polsce i za granicą na potrzeby Ministerstwa Obrony Narodowej, nr sprawy 3/ZP/22*,*** oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym wspecyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz zgodnie z poniższymi warunkami:  **KRYTERIUM CENA**  1) **Wysokość stałej prowizji procentowej** (P) – …… %.  2) **Wysokość stałej procentowej opłaty transakcyjnej** (O) – …… %.  *(zgodnie z zapisami zawartymi w rozdziale 24. SWZ – Opis kryteriów oceny ofert, wraz  z podaniem wag tych kryteriów, i sposobu oceny ofert).*  W przypadku, gdy wykonawca nie wskaże ww. wartości lub jednej z nich, jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ.  **KRYTERIUM CZAS PRZEDSTAWIENIA OFERTY**  Zobowiązujemy się do przedstawienia oferty dotyczącej rezerwacji w czasie ……...(*należy wpisać liczbę*) godzin roboczych od momentu złożenia zlecenia (maksymalnie 3 godziny robocze).  *(zgodnie z zapisami zawartymi w rozdziale 24. SWZ – Opis kryteriów oceny ofert, wraz  z podaniem wag tych kryteriów, i sposobu oceny ofert).*  W przypadku, gdy wykonawca nie wskaże liczby godzin, zamawiający uzna, że wykonawca zaoferował czas reakcji 3 godziny i nie przyzna punktów w powyższym kryterium.  **KRYTERIUM ZATRUDNIENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**  Zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji zamówienia ……… (*należy wpisać liczbę*) osobę/osoby/osób niepełnosprawną/e/ych w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały czas trwania umowy, zgodnie z definicją osoby niepełnosprawnej zawartej  w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573) lub w rozumieniu właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego – jeśli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania w tych państwach.  *(zgodnie z zapisami zawartymi w rozdziale 24. SWZ – Opis kryteriów oceny ofert, wraz  z podaniem wag tych kryteriów, i sposobu oceny ofert).*  W przypadku, gdy wykonawca nie wskaże liczby osób, zamawiający uzna, że wykonawca  nie zatrudni do realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych i nie przyzna punktów  w powyższym kryterium. |
| 1. **OŚWIADCZENIA** 2. **Oświadczam/Oświadczamy**, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się  o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)   1) rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).  2) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (**usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie**).   1. W myśl art. 225 ustawy pzp informuję/informujemy, że zgodnie z przepisami o podatku  od towarów i usług wybór mojej/ naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):   **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego  **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego  w następującym zakresie:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa (rodzaj) towaru lub usług których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego,  bez kwoty podatku | Stawka podatku  od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie. | |  |  |  | |  |  |  |  1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji zamówienia objętego postępowaniem (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):   **nie zamierzam(-y)** powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia  **zamierzam(-y)** następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy**  (o ile jest znana na dzień składania oferty) | **Powierzane czynności**  (należy wskazać/określić powierzany zakres) | **Uwagi** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Uwaga:**  W przypadku, gdy wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam (-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, zamawiający uzna,  iż wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału podwykonawców.   1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** iż **w celu spełnienia warunków udziału** w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia,  **polegam \*/**  **nie polegam \*** na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów udostępniających te zasoby zgodnie z przepisami art. 118 ustawy pzp (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat).   **Uwaga:**   * W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy żadnego kwadratu lub zaznaczy **„nie polegam”,** zamawiający uzna, iż wykonawca **nie polega** na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów w celu spełnienia warunku udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia. * W przypadku, gdy wykonawca zaznaczy **„polegam”,** wówczas do formularza oferty należy dołączyć zobowiązanie podmiotu udostępniającego wykonawcy zasoby na potrzeby realizacji zamówienia - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 7do SWZ.  1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZ**.** 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi  w SWZ wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń. 3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że uwzględniłem/uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/ udostępnionych przez zamawiającego pismach/dokumentach. 4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty. 5. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że jestem/jesteśmy związany/związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w SWZ. 6. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że zobowiązuję/zobowiązujemy się do wypełnienia wymogów związanych z zatrudnieniem na podstawie umowy o pracę określonych w SWZ. 7. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że akceptuję/akceptujemy projektowane postanowienia umowy stanowiące załącznik do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/zobowiązujemy się do jej podpisania w formie przedstawionej w SWZ  (z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń wynikłych w trakcie procedury  o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.   Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: .....................................e-mail:.………….tel./fax: ..........................................   1. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że akceptuję/akceptujemy warunki płatności określone  w projektowanych postanowieniach umowy. 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że gwarantuję/gwarantujemy wykonanie przedmiotu umowy z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych usług, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego. |
| * + 1. **RODZAJ WYKONAWCY\*** (*należy zaznaczyć właściwy kwadrat*)**:**   mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj  \* zaznaczyć właściwe - Por. Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. w sprawie definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36–41) W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.   * **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo **zatrudnia mniej niż 10 pracowników** a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) **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, a które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza  50 milionów EUR** **lub** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.** |
| 1. Oświadczam, że dokumenty na potwierdzenie, że nie podlegam wykluczeniu  z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp, o których mowa w rozdziale 19 ust. 4 pkt 6 SWZ znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*   <https://prod.ceidg.gov.pl> <https://ems.ms.gov.pl>  inny rejestr (wskazać):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl) |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**   **Oświadczam/Oświadczamy\*** że niniejsza oferta (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):  **nie zawiera**  **zawiera**  informację/-i stanowiące/-ych tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913, z 2021 r. poz. 1655).  Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.\*  Wykaz zastrzeżonych dokumentów/informacji:   * ……………………………………....   \* *jeżeli nie dotyczy, należy usunąć bądź skreślić* |
| 1. **WADIUM** 2. Wadium w wysokości ………………. PLN (słownie złotych: …………………………), zostało wniesione w formie: …..…….......................................................... 3. Proszę / Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na następujący rachunek bankowy: …...……………….............................................................(*jeżeli dotyczy*) |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**   Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:   1. Pełnomocnictwo w przypadku podmiotów występujących wspólnie – wg załącznika nr 6  do SWZ (*jeżeli dotyczy*).\* 2. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – wg załącznika nr 7 do SWZ *(jeżeli dotyczy)*.\* 3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w przypadku podpisania oferty przez osoby niewymienione w odpisie z właściwego rejestru (*jeżeli dotyczy*).\* 4. Dokument potwierdzający wniesienie wadium *(jeżeli dotyczy*)\*   …………………………………………………………  \* *jeżeli nie dotyczy należy usunąć bądź skreślić* |
| UWAGA: Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf  Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione  do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym. |

Załącznik nr 6 do SWZ

**PEŁNOMOCNICTWO (wzór)**

**do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie  
 - art. 58 ustawy pzp**

1. ………………………..……….……. z siedzibą w ………………, przy ul. …………………..,

/wpisać nazwę wykonawcy nr 1/

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

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

2\*. ……………….……………….…………. z siedzibą w ………………, przy ul. ……………..,

/wpisać nazwę wykonawcy nr 2/

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

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

zwani łącznie wykonawcą, ubiegającym się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego   
**na usługę rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych (noclegów) oraz innych usług hotelarskich w Polsce i za granicą na potrzeby Ministerstwa Obrony Narodowej,   
nr sprawy 3/ZP/22** i wyrażający niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 445 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054, 2269, z 2022 r. poz. 25), zwanej dalej „ustawą pzp”, ustanawiamy swoim pełnomocnikiem jako lidera konsorcjum:

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

/należy wpisać wykonawcę, którego ustanawia się pełnomocnikiem/

w rozumieniu art. 58 ust 2 ustawy pzp, i udzielamy pełnomocnictwa do \*\*:

1. podpisania i złożenia w imieniu wykonawców oferty wraz z załącznikami;
2. reprezentowania wykonawcy, jak również każdej z ww. wykonawców z osobna,   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
3. składania w imieniu wykonawców w toku postępowania wszelkich oświadczeń   
   i dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa oraz składania innych oświadczeń w związku z postępowaniem, w tym zadawania pytań, składania wyjaśnień dotyczących treści oferty oraz innych dokumentów składanych przez wykonawców   
   w związku z postępowaniem;
4. prowadzenia korespondencji związanej z postępowaniem;
5. wnoszenia w imieniu wykonawców przysługujących im w postępowaniu środków ochrony prawnej jak również złożenia oświadczenia o przyłączeniu do odwołania złożonego przez innego wykonawcę w postępowaniu;
6. wnoszenia w imieniu wykonawców pism procesowych w postępowaniu przed Prezesem Urzędu Zamówień Publicznych, Krajową Izbą Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych oraz Sądem Okręgowym;
7. reprezentowania wykonawców na posiedzeniu i na rozprawie przed Krajową Izbą Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych oraz przed Sądem Okręgowym;
8. zawarcia w imieniu wykonawców umowy o zamówienie publiczne będące przedmiotem postępowania;
9. reprezentowania wykonawców w toku realizacji zamówienia.
10. ……………………………………………………………………………………………………………….………………………….

(wymienić inne czynności, co do których wykonawca umocowuje pełnomocnika zgodnie z umową konsorcjum)

Pełnomocnictwo niniejsze jest nieodwoływalne i zostaje udzielone na czas wykonania kontraktu bądź ostatecznego zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w którym ww. konsorcjum zostało wybrane do realizacji kontraktu. Pełnomocnik ma prawo do ustanawiania dalszych pełnomocników i udzielania im pełnomocnictwa   
do samodzielnego działania we wskazanym wyżej zakresie.

1. Za: ……………………………………………….

/wpisać nazwę wykonawcy nr 1/

2\*. Za: …………………………………………………

/wpisać nazwę wykonawcy nr 2/

\* w przypadku gdy ofertę składa konsorcjum złożone z 2 wykonawców. Gdy ofertę składa konsorcjum więcej niż 2 wykonawców należy dopisać pozostałych wykonawców.

\*\* zamawiający wymaga zakreślenia właściwego zakresu umocowania

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym przez wszystkie umocowane osoby do reprezentowania wykonawców wspólnych**

Załącznik nr 7 do SWZ

***ZOBOWIĄZANIE***

**podmiotu udostępniającego wykonawcy zasoby na potrzeby realizacji zamówienia**

*(art. 118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych   
(Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054, 2269, z 2022 r. poz. 25), zwanej dalej „ustawą pzp”.).*

**Ja/My\***

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

*( pełna nazwa, adres udostępniającego)*

NIP : …………………………………. REGON : ………………………………………………

reprezentowany przez ……………………………………………………………………………………………………………

**zobowiązuję/zobowiązujemy\* się udostępnić swoje zasoby tj.:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

*(określenie zasobu - zdolności techniczne lub zawodowe)*

**do dyspozycji wykonawcy tj.:………………………………………………………………………………………..***:*

przy wykonywaniu na rzecz Ministerstwa Obrony Narodowej zamówienia **na usługę rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych (noclegów) oraz innych usług hotelarskich   
w Polsce i za granicą na potrzeby Ministerstwa Obrony Narodowej, nr sprawy 3/ZP/22.**

W celu oceny przez zamawiającego, czy wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, **oświadczam/my\*, że:**

1. **udostępniam wykonawcy wyżej wymienione zasoby, w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………….…………..**
2. **sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania udostępnionych wykonawcy zasobów będzie następujący : …………………………………………………………..…………………………………....**
3. **jako podmiot udostępniający zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia** **będę realizował usługi, których wskazane zdolności dotyczą;**
4. **zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia będzie polegał na: ………………………………………………………………………………………..………**
5. **charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………**
6. **okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………**

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym przez podmiot/osobę udostępniający/ącą zasoby.

Załącznik nr 8 do SWZ

**Wykaz usług**

W odpowiedzi na wezwanie zamawiającego, o którym mowa w art. w art. 126 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054, 2269, z 2022 r. poz. 25) oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na usługę rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych (noclegów) oraz innych usług hotelarskich   
w Polsce i za granicą na potrzeby Ministerstwa Obrony Narodowej, nr sprawy 3/ZP/22**,w imieniu:

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

*(pełna nazwa wykonawcy)*

oświadczam, że wykonaliśmy następujące usługi odpowiadające wymaganiom zamawiającego:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres wykonawcy** albo podmiotu trzeciego,  o którym mowa  w art. 118 ust.1 ustawy pzp**\*** | **Podmiot na rzecz którego wykonano zamówienie** (nazwa i adres) | **Przedmiot zamówienia**  – tytuł i opis usługi | **Wartość brutto** (konkretna kwota) **zamówienia wykonanego przez wykonawcę** albo podmiot trzeci, o którym mowa w art. 118 a ust. 1 ustawy pzp | **Okres realizacji** | |
| **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  | **5** | |
| Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał co najmniej jedną usługę obejmującą: rezerwację i zakup miejsc noclegowych w kraju i za granicą Polski o wartości co najmniej 1.000.000,00 zł brutto (słownie: jeden milion złotych) każda.  W przypadku usług, które są w trakcie realizacji, wykonawca musi wykazać, że do terminu składania ofert wartość wykonanej usługi wynosi co najmniej 1.000.000,00 zł brutto (słownie: jeden milion złotych). | | | | | | |
|  |  |  | **Tytuł i krótki opis usługi:** ...................................................  Powyższa usługa obejmowała rezerwację i zakup miejsc noclegowych w kraju i za granicą Polski. | **Wartość brutto umowy wskazanej**  **w kolumnie nr 4:**  ........................................... |  | |

**Na potwierdzenie powyższego załączamy dowody określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.**

*\** **Należy podać podmiot, który wykonał wykazywaną usługę**.

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu   
do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi 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.

- wzór zobowiązania stanowi Załącznik nr … do SWZ.

\*\* Niepotrzebne skreślić

**UWAGA:**

**1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**

**2. Dokument musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

Załącznik nr 9 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

Ministerstwo Obrony Narodowej

al. Niepodległości 218

00-911 Warszawa

**Wykonawca/wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/ podmiot udostępniający wykonawcy zasoby:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na usługę rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych (noclegów) oraz innych usług hotelarskich w Polsce i za granicą na potrzeby Ministerstwa Obrony Narodowej, nr sprawy 3/ZP/22**

oświadczam, iż

1. **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\*;
2. **należę** do tej samej grupy kapitałowej, wraz z innym wykonawcą/wykonawcami, którzy   
   w tym postępowaniu złożyli odrębne oferty tj.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy/wykonawców | Adres wykonawcy/wykonawców |
|  |  |  |
|  |  |  |

oraz **załączam** dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie   
od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*.

*\* nieodpowiednie skreślić, właściwe wypełnić jeśli ma zastosowanie*

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument musi być podpisany kwalifikowalnym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/ podmiot udostępniający wykonawcy zasoby.**

Załącznik nr 10 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

Ministerstwo Obrony Narodowej

al. Niepodległości 218

00-911 Warszawa

**Wykonawca/wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/ podmiot udostępniający wykonawcy zasoby:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA   
W ART. 125 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na usługę rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych (noclegów) oraz innych usług hotelarskich w Polsce i za granicą na potrzeby Ministerstwa Obrony Narodowej, nr sprawy 3/ZP/22*,*** oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w złożonym przeze mnie wcześniej oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia   
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054, 2269,   
z 2022 r. poz. 25), zwanej dalej „ustawą pzp” w zakresie podstaw wykluczeniaz postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

* + - 1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy pzp;
      2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;
      3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;
      4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy pzp;
      5. art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy pzp;
      6. art. 109 ust 1 pkt 5 – 10 ustawy pzp.

są nadal aktualne.

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument musi być podpisany kwalifikowalnym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/ podmiot udostępniający wykonawcy   
   zasoby.**

Załącznik nr 11 do SWZ

**GWARANCJA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY I USUNIĘCIA WAD\***

**nr: ………………**

GWARANT: [nazwa, adres]

BENEFICJENT: [nazwa, adres]

ZOBOWIĄZANY: [nazwa, adres]

**§ 1**

1. Niniejsza gwarancja zabezpiecza należyte wykonanie przez Zobowiązanego umowy   
   nr ………., która zostanie zawarta pomiędzy Beneficjentem a Zobowiązanym,   
   na realizacje następującego zamówienia…………………………………….. .
2. Żadne zmiany Umowy nie wpływają na ważność niniejszej gwarancji ani na zakres zobowiązania Gwaranta. Gwarant rezygnuje niniejszym z konieczności powiadamiania   
   go o dokonywanych zmianach Umowy.

**§ 2**

Na podstawie niniejszej gwarancji, Gwarant zobowiązuje się nieodwołalnie i bezwarunkowo do zapłaty na rzecz Beneficjenta kwoty do łącznej wysokości ……………… PLN (słownie złotych: …………………….….) - łączna suma gwarancyjna, tj.:

1. kwoty do wysokości ……………..... PLN (słownie złotych: ………………….) – suma gwarancyjna   
   z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy przez Zobowiązanego,
2. kwoty do wysokości …………….... PLN (słownie złotych: …………………) – suma gwarancyjna   
   z tytułu udzielonej gwarancji jakości i rękojmi za wady.

**§ 3**

1. Kwoty, o których mowa w § 2, Gwarant zapłaci w terminie 14 (czternastu) dni od dnia doręczenia Gwarantowi na wskazany w § 10 adres, pierwszego pisemnego wezwania   
   do zapłaty zawierającego oświadczenie Beneficjenta, ze żądana kwota jest mu należna.
2. Wezwanie do zapłaty powinno być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta.

**§ 4**

Sumy gwarancyjne, określone w § 2 pkt 1 i 2, stanowią górną granicę odpowiedzialności Gwaranta z każdego tytułu określonego w § 2 pkt 1 i 2. Każda kwota zapłacona z tytułu niniejszej gwarancji zmniejsza łączną sumę gwarancyjną oraz odpowiednią sumę gwarancyjną z tytułów określonych w § 2 pkt 1 i 2.

**§ 5**

Gwarancja obowiązuje:

1. od dnia …… do dnia …… - dla roszczeń z tytułu określonego w § 2 pkt 1; oraz
2. od dnia …… do dnia …… - włącznie – dla roszczeń z tytułu określonego w § 2 pkt 2.

i tylko wezwanie do zapłaty doręczone w tych okresach i spełniające wszystkie wymogi formalne określone w § 3 będzie powodowało obowiązek zapłaty z tytułu niniejszej gwarancji.

**§ 6**

1. Niniejsza gwarancja wygasa w przypadku:
   1. niedoręczenia Gwarantowi wezwania do zapłaty przed upływem terminów obowiązywania gwarancji;
   2. wyczerpania łącznej sumy gwarancyjnej;
   3. zwolnienia Gwaranta przez Beneficjenta ze wszystkich zobowiązań zabezpieczonych gwarancją przed upływem terminów jej obowiązywania;
   4. jeżeli oryginał dokumentu niniejszej gwarancji zostanie zwrócony Gwarantowi przez Beneficjenta przed upływem terminów obowiązywania gwarancji.
2. Z chwilą wygaśnięcia odpowiedzialności Gwaranta, niniejszy dokument gwarancji powinien być niezwłocznie zwrócony Gwarantowi.

**§ 7**

Beneficjent nie może dokonać przelewu wierzytelności z tytułu niniejszej Gwarancji lub obciążyć jej prawami osoby trzeciej bez uzyskania, na czynności te, pisemnej zgody Gwaranta.

**§ 8**

1. Do praw i obowiązków wynikających z niniejszej gwarancji oraz do rozstrzygania sporów powstałych   
   w związku z niniejszą gwarancją stosuje się przepisy prawa polskiego.
2. Wszelkie spory mogące wyniknąć z niniejszej gwarancji będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Beneficjenta.

**§ 9**

Niniejszą Gwarancję sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Beneficjenta i Gwaranta.

**§ 10**

Adres korespondencyjny Gwaranta oraz adres na który należy kierować wezwanie do zapłaty: …………………………………………………………………………………………

**Za Gwaranta:**

\* Niniejszy wzór stanowi przykładowy wzór gwarancji. Zamawiający dopuszcza wniesienie gwarancji sporządzonej wg innego wzoru, jednak winna ona zawierać wszystkie istotne postanowienia zawarte   
w przedstawionym wzorze. Wykonawca zobowiązany będzie przed podpisaniem umowy uzgodnić treść gwarancji z zamawiającym.