**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Dotyczy części...............**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………….

1. **Oświadczenie własne\***

**Złożone w prowadzonym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: Świadczenie usług kurierskich i pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Wielkopolskiego Oddziału Regionalnego i Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku.**

**Wykonawca jest1:**

* 1. Mikroprzedsiębiorstwem: tak/nie**\*\***
	2. Małym przedsiębiorstwem: tak/nie\***\***
	3. Średnim przedsiębiorstwem: tak/nie\***\***

**Uwaga 1**

 *Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).*

*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.*

***\*\*niepotrzebne skreślić.***

1. **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia , spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji z postępowania na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej: „ustawa”)**
2. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
	1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy.**
	2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy**.
	3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. *(wypełnić o ile dotyczy*) ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………… (*wypełnić o ile dotyczy*).
	4. Oświadczam również, 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 (t.j. Dz. U z 2023r. poz. 1497, z późn. zm.).
3. Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na: **Świadczenie usług kurierskich i pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Wielkopolskiego Oddziału Regionalnego i Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku.***,* oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale III pkt. 1.2 SWZ.
4. **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.

UWAGA

\*\* Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz
z oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu

 **Załącznik nr 3 do SWZ**

**Dotyczy części...............**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………….

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1
z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej: „ustawa”)**

**BOR15.2616.1.2023.MM**

**Świadczenie usług kurierskich i pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Wielkopolskiego Oddziału Regionalnego i Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku***,* oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale III
pkt. 1.2 SWZ.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*\***:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale III pkt 1.2 SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów**\***:

1. …………………………………………………………………… (*podać firmę i adres podmiotu*), w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu);*
2. …………………………………………………………………… (*podać firmę i adres podmiotu*), w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**Uwaga:**

***\*****Wymienić wszystkie inne podmioty i dla każdego odrębnie wymienić zasoby, które udostępnia on wykonawcy.*

*\*\* Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz
z oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postepowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.*

Oświadczam, że powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Dotyczy części...............**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………….

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne : **Świadczenie usług kurierskich i pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Wielkopolskiego Oddziału Regionalnego i Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku**

Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1689, z późn. zm.) **z żadnym z wykonawców, którzy złożyli odrębną ofertę\*/ofertę częściową\* w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego\***.**

1. Oświadczamy, że należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1689, z późn. zm.) **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębną ofertę\*/ofertę częściową\* w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego\***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Jednocześnie na potwierdzenie, że nasza oferta\*/oferta częściowa\* została przygotowana niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej składam następujące informacje i/lub dokumenty:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**UWAGI:**

\* niepotrzebne skreślić

Wykonawcy: ……………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………….

 **Załącznik nr 5 do SWZ**

**Oświadczenie – Wykaz usług**

*(warunek udziału w postępowaniu)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **Świadczenie usług kurierskich i pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Wielkopolskiego Oddziału Regionalnego i Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku,** składamy wykaz usług wykonanych (wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale IV pkt 2.1.4 SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych/wykonywanych dostaw (wg warunku udziału w postępowaniu w Rozdział IV pkt. 2.1.4 SWZ) | Wartość brutto dostawy \*\*w zł(w przypadku gdy zakres dostawy jest szerszy, należy podać wyłącznie wartość dostawy odpowiadającej treści warunku udziału w postępowaniu w badanym zakresie) | Podmiot na rzecz którego wykonano dostawę*(nazwa i adres)* | Daty wykonania | Dowody | Informacje uzupełniające |
| Oddd-mm-rrrr | Dodd-mm-rrrr | Zasoby innego podmiotu | Nazwa innego podmiotu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | *9* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*\****W przypadku, gdy wymagane prace są częścią większych zamówień dotyczących szerszego zakresu dostaw, należy bezwzględnie podać tylko budżet dotyczący dostaw wskazanych w* warunku udziału *w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale IV pkt 2.1.4 SWZ* i tylko te dostawy należy wymienić.

*Uwaga do kol.7:*

1. *Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.:*
	1. *referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane należycie,*
	2. *oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o którym mowa wyżej w pkt 1.1;*
2. *Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że usługi zostały wykonane wykonywane należycie;*

*Uwaga do kol.8:*

1. *Zaznaczyć „TAK", tylko w przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału;*
2. *Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, opisanego w Rozdziale IV pkt 2.1.4. SWZ, Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art.118 ustawy. W tym celu Wykonawca składa dokumenty i oświadczenia zgodnie z* zasadami *określonymi w Rozdziale IV.4 SWZ*

Załącznik nr 8 do SWZ

**Dotyczy części...............**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………….

Wytyczne Bezpieczeństwa Informacji dla Wykonawców

WYTYCZNE

BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI

DLA WYKONAWCÓW

realizujących dostawy lub świadczących usługi

na rzecz Wielkopolskiego Oddziału Regionalnego ARiMR

(wyciąg z Zarządzenia Prezesa ARIMR Nr 78/2019 z dnia 03 czerwca

2019 r. w sprawie wprowadzenia Polityki bezpieczeństwa informacji

w Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa)

Bezpieczeństwo Informacji w ARIMR

1. Polityka Bezpieczeństwa Informacji obowiązuje wszystkich wykonawców, jednostki zewnętrzne i ich pracowników,o ile w trakcie realizacji umowy otrzymują dostęp do zasobów lub stref informacyjnych Wielkopolskiego Oddziału Regionalnego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (WOR ARiMR).

2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przyjętych w ARiMR zasad bezpieczeństwa informacji, których treść jest określona w Zarządzeniu nr 78/2019 Prezesa ARiMR z dnia 03 czerwca 2019 r. w sprawie bezpieczeństwa informacji w ARiMR, a przedstawiona w obecnych wytycznych.

3. Zarządzenie dotyczy zasobów materialnych i niematerialnych Agencji i znajduje zastosowanie zarówno do

pracowników Agencji, jak i podmiotów zewnętrznych z nią współpracujących lub wykonujących usługi.

4. Wykonawca potwierdza fakt zapoznania się z wytycznymi własnoręcznym podpisem na umowie lub oświadczeniu, przedłożonym przez ARiMR.

5. Wszystkie informacje wrażliwe i środki służące do ich przetwarzania, do których Wykonawca będzie miał dostęp i są własnością Agencji lub są przez nią wykorzystywane, podlegają ochronie.

6. Informacja prawnie chroniona oraz każda informacja, której utrata, ujawnienie lub udostępnienie osobie/podmiotowi nieuprawnionemu mogłoby spowodować szkodę materialną lub niematerialną dla Agencji lub naruszyć prawnie chroniony interes innych osób/podmiotów podlega szczególnej ochronie.

7. W przypadku, gdy Wykonawca przypadkowo wszedł w posiadanie dokumentów lub innych materiałów stanowiących informację prawnie chronioną dla ARIMR, ma obowiązek natychmiastowego przekazania jej Kierownikowi jednostki organizacyjnej lub Inspektorowi Bezpieczeństwa Informacji w ARiMR.

8. Wykonawca zobowiązuje zapoznać pracowników i osoby trzecie realizujące objęte umową zadania, w zakresie

zachowania zasad bezpieczeństwa informacji określonych w wytycznych bezpieczeństwa informacji.

9. Odpowiedzialność za bezpieczeństwo informacji WOR ARiMR obejmuje nie tylko siedzibę oddziału i biur

powiatowych, ale także wszelkie sytuacje, w których Wykonawca może mieć dostęp do informacji prawnie

chronionych będących własnością ARIMR.

10. Informacje związane z działalnością Agencji są przetwarzane także poza jej siedzibą. Obejmuje to także

i w szczególności zdalny dostęp do sieci komputerowej Agencji.

Bezpieczeństwo fizyczne i środowiskowe

1. Strefa administracyjna w ARIMR to powierzchnia będąca w użytkowaniu Agencji i służąca do poruszania się w niej tylko pracowników ARIMR.

2. Na granicach strefy administracyjnej funkcjonuje elektroniczna kontrola dostępu.

3. W Agencji wydzielono obszary dostaw i załadunku dla Wykonawców i jest to strefa obsługi dostępna ogólnie dla Wykonawców i beneficjentów ARIMR.

Strefa bezpieczeństwa

1. Pobyt osoby - Wykonawcy, która nie posiada uprawnień do przebywania w strefie bezpieczeństwa jest rejestrowany i może się odbywać tylko z osobą posiadającą uprawnienia do tej strefy.

2. Wszelkie prace w strefie bezpieczeństwa wykonywane zarówno przez podmioty nieuprawnione jak i uprawnione do przebywania w strefie bezpieczeństwa mogą się odbywać tylko przy ciągłej obecności osoby uprawnionej do tej strefy.

3. Pobyt osoby, która nie posiada uprawnień do przebywania w strefie bezpieczeństwa, musi zostać odnotowany na podstawie dokumentu tożsamości.

Wykonywanie usługi – dostawy na terenie WOR

1. Wykonawca może poruszać się w strefie obsługi i strefie administracyjnej (w obecności uprawnionego pracownika ARIMR), w godzinach: 7.30-15.30 PN-PT.

2. Wszystkie osoby przebywające w strefie administracyjnej muszą posiadać identyfikatory noszone w widocznym

miejscu. Wykonawcy posiadają identyfikatory z napisem „Gość” i numerem identyfikatora, w które zostaną zaopatrzeni przez ochronę obiektu OR15 lub upoważnionego pracownika w BP.

3. Wejście osoby – firmy zewnętrznej (administrator obiektu, serwisant, dostawca, firma wykonująca remont, usługę,

dostawę) po godzinach pracy WOR/BP na teren obiektu jest możliwe jedynie z upoważnionym pracownikiem

OR15/BP i po wcześniejszym pisemnym wystąpieniu o zgodę na wejście na teren obiektu WOR/BP.

4. Zgodę na wejście w/w na teren WOR/BP w formie pisemnej wyraża Administrator Zabezpieczeń Fizycznych

i Środowiskowych WOR/BP.

5. Merytoryczny pracownik WOR/BP odpowiada za pobyt Wykonawcy od momentu wejścia na teren obiektu i przez cały czas wykonywanych przez niego prac, aż do momentu opuszczenia przez niego WOR/BP. Wychodząc z siedziby WOR /BP, Wykonawca obowiązany jest do zwrotu identyfikatora, a pracownik recepcji-ochrony lub upoważniony pracownik BP potwierdza w Książce ruchu osobowego godzinę opuszczenia WOR ARIMR.

Naruszenie bezpieczeństwa informacji

1. Naruszenie postanowień Polityki Bezpieczeństwa Informacji przez Wykonawcę stanowi podstawę do odstąpienia przez Agencję od umowy i żądania pokrycia powstałej szkody lub zapłaty kary umownej, jeżeli taki obowiązek wynika z zawartej umowy.

2. Naruszenie przepisów bezpieczeństwa informacji oraz o ochronie danych osobowych jest zagrożone sankcjami

karnymi określonymi w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), w rozporządzeniu 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) oraz w Kodeksie karnym.

**Załącznik nr 9 do SWZ – wzór Oświadczenia**

**o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

**Dotyczy Części..........................**

**Oświadczenie o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

*(dotyczy podwykonawców lub wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Niżej wymienionym firmom

 ……………………………..,

..........................................,

w postępowaniu o zamówienie publiczne na **„Świadczenie usług kurierskich i pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Wielkopolskiego Oddziału Regionalnego ARiMR i Biur Powiatowych ARiMR w 2023”** zamierzamy powierzyć następujący zakres prac:

**1.** ……………………………….wykona następujące usługi w ramach realizacji zamówienia:

**1.1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**1.2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**1.3.** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**2.** ……………………………….wykona następujące usługi w ramach realizacji zamówienia:

**2.1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**2.2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**2.3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**3.** ……………………………….wykona następujące usługi w ramach realizacji zamówienia:

**3.1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**3.2.** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**3.3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**