**Załącznik nr 2 do SWZ**

**SKP-1/U/2024**

**FORMULARZ OFERTY**

**Ofertę składam samodzielnie\*:**

Nazwa

Ulica/Kod pocztowy/Miejscowość: ………………………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………………………………..

REGON …………………………………. NIP ……………………..…….…… KRS ………………………………………………

**Dane, na które zamawiający będzie się kontaktował z wykonawcą:**

*Kontakt z wykonawcą będzie realizowany za pośrednictwem Platformy Zakupowej, wyłącznie z wykorzystaniem poniższych danych kontaktowych*

e-mail ………………………….…………………….. nr telefonu …………………………………………..

Reprezentowany przez:

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

 (imię, nazwisko)

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

 (podstawa do reprezentacji)

**Ofertę składam w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum/spółka cywilna)\*\***

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

*\*jeżeli dotyczy*

**Lider:**

Nazwa: ………………………………….., Siedziba: ……………………………… Województwo …………………………….……

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

e-mail ………………………….………………….…………., nr telefonu …………………………………………………………

**Partnerzy:**

Nazwa: ………………………………….., Siedziba: ……………………………… Województwo …………………………….……

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

e-mail ………………………….………………….…………., nr telefonu …………………………………………………………………

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jest:

imię i nazwisko ……………………………………………………….……………….………

tel. kontaktowy ……………………………… e-mail ………..…..………………………

*(Pełnomocnictwo w załączeniu)*

*\*/\*\*usunąć jeśli nie dotyczy*

Odpowiadając na ogłoszenie o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym, zgodnie z art. 275 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych na realizację zadania pod nazwą: **„Kompleksowa ochrona CSR „Słowianka Sp. z o.o.”**,składamy niniejszą ofertę:

1. ***Oferujemy* *wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) za wynagrodzenie w wysokości:***

***BEZPOŚREDNIA, STAŁA OCHRONA FIZYCZNA HALI SPORTOWO-WIDOWISKOWEJ ARENA GORZÓW***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obiekt/ usługa** | **Cena jednostkowa****netto** | **Ilość godzin w okresie realizacji umowy**  | **Wartość netto w PLN****(4x5)** | **Stawka VAT** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto w PLN****(6+8)** |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Ochrona fizyczna Areny Gorzów | ………. zł/h | 8.760 h | ……… zł | ….. % | ……. zł | ……….... zł |

**MONITOROWANIE SYGNAŁÓW LOKALNEGO SYSTEMU ALARMOWEGO ORAZ PODEJMOWANIE INTERWENCJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obiekt/ usługa** | **Zryczałtowana cena miesięczna****netto** | **Okres** **w miesiącach** | **Wartość netto w PLN****(4x5)** | **Stawka VAT** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto w PLN****(6+8)** |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. |  | ..……. zł/h | 12  | ……zł | ….. % | ………… zł | ……….... zł |

**KONWOJOWANIE GOTÓWKI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obiekt/ usługa** | **Cena jednostkowa****netto** | **Ilość konwojów w trakcie trwania umowy**  | **Wartość netto w PLN****(4x5)** | **Stawka VAT** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto w PLN** |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9****(6+8)** |
| 1. | Konwój – basen | ………. zł/h | 365 | ………. zł | ….. % | ………… zł | ……….... zł |
| 2. | Konwój -lodowisko | ………… zł/h | 121 | ……… zł |  ……. % | ………….. zł | ……….. zł |

a) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w dokumentacji przetargowej, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, za łączną kwotę:

Wartość brutto (z VAT)\*: ..................................... zł.,

Słownie brutto: ………………..………………………………………………………

podatek VAT stawka …..…… %

podatek VAT ………………… zł

słownie: …………………………………………………………………….

wartość netto ………………… zł

słownie netto :………………………………………………………………………

2. Stosownie do art. 225 ust. 2 Ustawy, oświadczamy, że wybór naszej oferty:

* nie będzie\*\*\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U z 2023 r., poz. 1570, z póź. zm.),
* będzie\*\*\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U z 2023 r., poz. 1570 z póź. zm.), jednocześnie wskazujemy: nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku oraz stawki podatku od towarów i usług która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie ……………………………………………………………

***Uwaga! należy dokonać stosownego wyboru i zaznaczyć „x”/wypełnić TYLKO jeden ze wskazanych zapisów.***

Należy zaznaczyć powyżej właściwe pole i ewentualnie wskazać wymagane informacje (należy zapoznać się z w/w ustawą o podatku od towarów i usług, a w szczególności z załącznikiem nr 11 do ustawy). Obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego nie będzie w przypadku, gdy obowiązek rozliczenia podatku VAT będzie po stronie Wykonawcy.

3. Cena podana powyżej jest niezmienna (z wyjątkiem okoliczności przewidzianych
w projektowanych postanowieniach umowy) w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia. Wynagrodzenie będzie płatne stosownie do projektowanych postanowień umowy, w terminach i sposób przewidziany w tych postanowieniach.

4. **Oświadczam/y,** że w rozumieniu przepisów art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221) firma, którą reprezentuje jest:

* mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR),
* małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR),
* średnim przedsiębiorstwem (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),
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj.

 ***należy postawić „X” przy właściwym kwadracie***

\* W przypadku składania oferty wspólnej ww. informacja dotyczy każdego z wykonawców. W takim przypadku informacje z ust. 4 należy skopiować tyle razy, ile podmiotów składa ofertę wspólną, z oznaczeniem którego podmiotu dotyczy dana informacja, albo wypisać wszystkie podmioty, składające ofertę wspólną, wraz z informacją, jakiego rodzaju podmiotem jest dany wykonawca.

5. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz
z załączonymi do niej dokumentami. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami w nich zawartymi.

6. Oświadczamy, że złożona oferta została sporządzona samodzielnie, niezależnie od pozostałych uczestników postępowania.

7. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, załączonymi do dokumentacji przetargowej i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty do zawarcia umowy wg wyżej wymienionych postanowień umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Uważam/myza związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w **Rozdziale XIII SWZ.**

9.Oświadczam/my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu 2

10. Oświadczamy, że niniejsze zamówienie powierzymy **podwykonawcom / nie powierzymy podwykonawcom\*\*\***

Powierzymy następujący zakres prac podwykonawcom (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG i zakres):

1. …………………………………
2. …………………………………
3. …………………………………

11. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdziale VI SWZ*:*

□ nie polegam/y na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby,

□ polegam/y na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby *(wskazać nazwy wszystkich podmiotów, na których zasobach polega wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu wg poniższej tabeli):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby**  | **Zakres prac dla wskazanego podmiotu z kol. 1**  |
| 1. | 1 | 2 |
| 2. |  |  |
|  |  |  |

*Należy postawić „X” przy właściwym kwadracie. Brak zaznaczenia oraz wypełnienia powyższej tabeli będzie oznaczało, że wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów).*

12. Oferta zawiera na stronach od …….. do ……. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233). Informacje te zawarte są i zabezpieczone stosownie do opisu znajdującego się w Rozdziale XII SWZ, poniżej przedstawiam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa:

 stanowią one:

- informacje techniczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: ...........................................……....……………………….. ……………………………………………………......…………………….......................…………….………..................

- informacje technologiczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: ..................……........................………….. …………………......…………………………………………………….......................……......................................

- informacje organizacyjne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: .............................…………….......……….. ………………………………......………………………….......................……………………………….........................

- inne informacje posiadające wartość gospodarczą i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: ..................................………….......…….. …………………………………………...................……………………………………………......................................

Jednocześnie o oświadczam(y), iż ww. informacje nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej.

13. Aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy, Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

**□** <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

□ <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

□ inny właściwy rejestr…………………………..\*\*\*…………………………………..\*\*\*

 (wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

□ brak możliwości pobrania online

 ***należy postawić „X” przy właściwym kwadracie***

*(Wykonawca musi wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. /Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w pkt. 13 formularza oferty, dane umożliwiające dostęp do tych środków/.*

14. Wykaz załączników do oferty:

* + 1. ……………………………………………………………………………………………
		2. ……………………………………………………………………………………………
		3. ……………………………………………………………………………………………
		4. ……………………………………………………………………..…………………….

................................., dnia ................................

**Uwaga: Informacja dla Wykonawcy: Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

**Zamawiający zaleca, aby podpis złożony był na podpisywanym dokumencie PDF (podpis wewnętrzny) – taki sposób podpisu umożliwia szybką i prawidłową weryfikację.**

Instrukcja wypełniania:

● Wykonawca wypełnia we wszystkich wykropkowanych miejscach.

\* wartość brutto oferty.

\*\*\* Niewłaściwe skreślić lub wpisać nie dotyczy.

Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku, przy czym w treści oferty Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić należną kwotę podatku VAT, bez względu na to kto będzie jej płatnikiem.

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) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016 r., str. 1).

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).

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**SKP-1/U/2024**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Wykonawcy / każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy)**

Nazwa

Siedziba ………………… Województwo ………………………………………….

REGON …………………NIP ……………KRS …………………………………

e-mail ………………………….…………………….. nr telefonu ………………….

Reprezentowany przez:

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

 (imię, nazwisko)

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

 (podstawa do reprezentacji)

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na: **Kompleksową ochronę CSR „Słowianka” Sp. z o.o. ,** oznaczonego sygnaturą sprawy **SKP-1/U/2024,**

1. oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentujemy nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania określone w Rozdziale VI ust. 1 i 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz że nie podlegamy 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. oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentujemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VI ust. 3 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

*Oświadczenie składa Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oraz każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (członkowie konsorcjum/wspólnicy spółki cywilnej)*

***Uwaga !***

***Należy podpisać*** *zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

***Sposób podpisania: przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci elektronicznej, opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**SKP-1/U/2024**

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest CSR „Słowianka” Sp. z o.o. , 66-400 Gorzów Wielkopolski, ul. Słowiańska 14, dane kontaktowe: numer telefonu: 95 733 85 00, adres email: iod@slowianka.pl zwany dalej Administratorem;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia pn.: **Kompleksowa ochrona CSR „Słowianka” ,** oznaczonego sygnaturą sprawy **SKP-1/U/2024 ,** prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710) dalej jako PZP.

* Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem: **iod@slowianka.pl****.**
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy PZP. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane
w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;\*\*\*
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa
w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**SKP-1/U/2024**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

 **o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby ………………………………………………………………………..……………………………….……….

Siedziba …………………………………………………………………………………. Województwo …………………..……………………………………………………..

REGON …………………………………………. NIP …………………….……………………..…….…… KRS …………….…………………………………..……………………..

e-mail ……..…………………………………………………………...………………., nr telefonu ……………………………….……..………………………………………………

Reprezentowany przez:

…………………………………………………………

(imię, nazwisko - podmiotu udostępniającego zasoby)

………………………………………………………….…

(podstawa do reprezentacji - podmiotu udostępniającego zasoby)

na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 t.j.) zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji Wykonawcy:

………………………………………………………………..…..

(nazwa Wykonawcy)

zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą: **Kompleksowa ochrona CSR „Słowianka” Sp. z o.o.,** oznaczonego sygnaturą sprawy **SKP-1/U/2024**

**Ponadto oświadczam, że**:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

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

1. zrealizuję następujący zakres zamówienia:

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

1. w stosunku do podmiotu, który reprezentuję nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia
2. podmiot, który reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

***Uwaga !***

***Należy podpisać*** *zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

***Sposób podpisania, przez podmiot udostępniający zasoby: przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub
w postaci elektronicznej, opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

**ZAŁĄCZNIK NR 7 do SWZ**

**SKP-1/U/2024**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy)**

**Lider:**

Nazwa: …………………………………….., Siedziba: …………………………. Województwo ……………..….…….….……….

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

e-mail ..……………………………………………...………………., nr telefonu ………..…..……...………….…………………………

**Partnerzy:**

Nazwa: …………………………………….., Siedziba: …………………………. Województwo ……………..….…….….……….

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

e-mail ..……………………………………………...………………., nr telefonu ………..…..……...………….……………………

Nazwa: …………………………………….., Siedziba: …………………………. Województwo ……………..….…….….……….

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

e-mail ..……………………………………………...………………., nr telefonu ………..…..……...………….…………………………

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia pn. **Kompleksowa ochrona CSR „Słowianka” Sp. z o.o.,** oznaczonego sygnaturą sprawy **SKP-1/U/2024**

 jest:

imię i nazwisko ……………………………………….………

tel. kontaktowy ……………………………… e-mail ………..…..………………………

1. Oświadczamy, że warunek dotyczący posiadania zdolności technicznej lub zawodowej określony w Rozdziale VI specyfikacji warunków zamówienia spełnia(ją) w naszym wspólnym imieniu Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres który będzie realizowany przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. oświadczamy, że warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej określony w Rozdziale VI specyfikacji warunków zamówienia spełnia(ją) w naszym wspólnym imieniu Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres który będzie realizowany przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczenie składa pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

Podpis/y pełnomocnika

• przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub

• w postaci elektronicznej, opatrzonej podpisem zaufanym lub

• przy pomocy dowodu osobistego z warstwą elektroniczną (tzw. podpisem osobistym)

Załącznik nr 8 do SWZ

SKP-1/U/2024

**Wykaz usług**

**na potwierdzenie spełniania warunku**

 **o których mowa w rozdziale VI pkt 3 lit. a. SWZ.**

w postępowaniu pn. **Kompleksowa ochrona CSR „Słowianka” Sp. z o.o.,** oznaczonego sygnaturą sprawy **SKP-1/U/2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wartość „ogólna” przedmiotu****zamówienia (w całym okresie realizacji)**  | **Wartość „roczna” przedmiotu****zamówienia (wartość w okresie 12 miesięcy)** | **Daty wykonania (rozpoczęcie i zakończenie)** | **Podmiot na rzecz, którego świadczono usługę** | **Przedmiot zamówienia****(opis zamówienia, usług wykonywanych przez Wykonawcę wraz z ich charakterystyką potwierdzający spełnianie warunków określonych w SWZ Zamawiającego)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

\* w przypadku potrzeby tabelę rozszerzyć o kolejne wiersze.

**Uwaga:**

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie wskazanych w wykazie zamówień, chyba że Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi te zostały wcześniej wykonane.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

Załącznik nr 9 do SWZ

SKP-1/U/2023

**Wykaz osób**

**skierowanych przez wykonawcę**

**do realizacji zamówienia publicznego**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nazadanie pn.:**„Kompleksowa ochrona CSR „Słowianka”” – SKP-1/U/2024** poniżej przedstawiam/y wykaz osób, którymi dysponujemy lub będziemy dysponować, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia **na potwierdzenie spełniania warunku o których mowa w rozdziale VI pkt 3 lit. b. SWZ**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | **Kwalifikacje zawodowe,** **Uprawnienia potwierdzające spełnianie warunku o którym mowa w rozdziale VI pkt 3 lit. b SWZ***( zgodnie z treścią dokumentu potwierdzającego posiadane uprawnienia )* | **Doświadczenie****Wykształcenie** | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia | **Podstawa do dysponowania daną osobą***(pracownik własny\* /pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot )* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**