**Załącznik nr 1 do SWZ**

**[wzór]**

Miejscowość, data…………………………..

**Zamawiający:**

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Koszalinie** ul. Zwycięstwa 136,75-613 Koszalin

**FORMULARZ OFERTOWY**

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Oferta dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego pn.:

**Usługa ochrony fizycznej osób i mienia**

 **DANE WYKONAWCY:**

**Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………**

 (Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)

**Siedziba Wykonawcy………………………………………………………………………………………………………**

 (ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość)

**Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………..**

 (ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość)

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

**KRS ………………………………………..**

**Numer rachunku bankowego: …………………………………………………………………………………………**

**Osoba do kontaktów…………………………………………………………………**

 (imię, nazwisko)

**telefon:** ………………………………… **e-mail** ………………………………………………

**KONSORCJUM** ………………………………………………………………………………………………..

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

 (Nazwa Partnera; Siedziba – ulica, numer, kod, miejscowość)

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

* + 1. Niniejszym, po zapoznaniu się z ogłoszeniem i treścią SWZ (oraz wszystkimi załącznikami, ewentualnymi Informacjami dla Wykonawców), w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, oferujemy przedmiot zamówienia, opisany szczegółowo w SWZ i załącznikach do niej za cenę uwzględniającą wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz zobowiązujemy się zrealizować w zakresie ustalonym w SWZ,
		w sposób wskazany w umowie na niżej wymienionych warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| STAWKA ZA 1 ROBOCZO GODZINĘ NETTO, PODATE VAT CENA BRUTTO | ……………………… zł netto ………………………….. Vat (% i kwota) ……………………………..zł brutto |
| CENA OFERTOWA BRUTTO(\*): | **4934,80 h x ………. zł (stawka godzinowa) brutto =****……………………. zł brutto** |

* + 1. Oświadczam, że jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
		2. Oświadczam, że akceptujemy bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w SWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez zamawiającego.

***Uwaga:***

***Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**[wzór]**

**Zamawiający:**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Koszalinie ul. Zwycięstwa 136, 75-613 Koszalin

**Wykonawca\***

(pełna nazwa, adres, NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

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

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

\**( należy wpisać dane: Wykonawcy / każdego Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia /*

*podmiotu udostępniającego zasoby)*

**Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.*

**„Usługa ochrony fizycznej osób i mienia”***,*

*oświadczam, co następuje:*

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. ………\* ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam zgodnie z postanowieniami art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, w zw. ze wskazaną powyżej podstawą do wykluczenia, iż podjąłem poniższe środki naprawcze a także wyjaśniam co następuje (*w przypadku wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1 - 6 ustawy Pzp - należy* *opisać poniżej* *wszystkie punkty o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt 1 – 3 ustawy Pzp)*:\*

1) ……………………………………………………………………………………………………………

2) ……………………………………………………………………………………………………………

3) ……………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **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.

|  |
| --- |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH** |

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych
i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1. .....................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

1. ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

***Uwaga:***

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**[wzór]**

**Oświadczenie,**

**o którym mowa w art. 7 ust. 1 w zw. z przepisem art. 1 pkt 3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2024 poz. 507)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**dotyczące:**

 **…………………………………..…………………………………………………..**

*(należy wpisać dane: Wykonawcy / każdego Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia /*

*podmiotu udostępniającego zasoby)*

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.*

 ***„Usługa ochrony fizycznej osób i mienia”,***

*oświadczam, co następuje:*

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania** na podstawie art. 7 ust. 1 w zw. z przepisem art. 1 pkt 3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024r. poz. 507), zgodnie z którym z postępowania o udzielenie zamówienia **wyklucza si**ę:

* + - 1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
			2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy
			z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. 2023 poz. 1124) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
			3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022r.,
			o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej
			o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

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.

Niniejsze oświadczenia składam w pełnej świadomości podlegania sankcjom karnym na podstawie przepisu art. 297 Kodeksu karnego - za poświadczanie nieprawdy.

***UWAGA:***

*1.**W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców - niniejszy wzór Oświadczeń Wykonawcy, składa każdy
z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.*

*2. Wzór oświadczenia wypełnia i podpisuje poza Wykonawcą/Wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia – także podmiot udostępniający zasoby na podstawie przepisu art. 118 ust. 1 ustawy Pzp.*

***Uwaga:***

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**[wzór]**

**Zamawiający:**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Koszalinie ul. Zwycięstwa 136, 75-613 Koszalin

**Wykonawca\***

(pełna nazwa, adres, NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

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

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

\**( należy wpisać dane: Wykonawcy / każdego Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia /*

*podmiotu udostępniającego zasoby)*

**Oświadczenie**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**pn***.* **Usługa ochrony fizycznej osób
i mienia**

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, co następuje:*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w rozdziale VIII SWZ, tj. dotyczące:

1. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia zgodnie z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 roku o ochronie osób i mienia;

1. zdolności technicznej lub zawodowej

 Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże*,* że w ostatnich trzech latach przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie), Wykonawca wykonywał lub wykonuje co najmniej 2 usługi ochrony osób i mienia realizowane w sposób ciągły (usługa realizowana na podstawie jednej umowy na rzecz jednego odbiorcy) przez okres minimum 8 miesięcy o wartości nie mniejszej niż 120 000,00 PLN brutto każda,
z podaniem jej/ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania. Wykonawca musi załączyć dowody potwierdzające, że każda z tych usług została wykonana lub jest wykonywana należycie.

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

*UWAGA:*

*1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców - niniejszy wzór Oświadczeń Wykonawcy, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.*

*2. Wzór oświadczenia wypełnia i podpisuje poza Wykonawcą/Wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia – także podmiot udostępniający zasoby na podstawie przepisu art. 118 ust. 1 ustawy Pzp.*

***Uwaga:***

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**[wzór]**

**Zamawiający:**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Koszalinie ul. Zwycięstwa 136, 75-613 Koszalin

**Wykonawca\***

(pełna nazwa, adres, NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

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

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

\**( należy wpisać dane: Wykonawcy / każdego Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia /*

*podmiotu udostępniającego zasoby)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP, W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA WSKAZANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

Uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Usługa ochrony fizycznej osób i mienia**

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że **aktualne są** informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1uPzp, w zakresie podstaw wykluczenia
z postępowania, o których mowa:

* + - * 1. w art. 108 ust. 1 Pzp;
				2. 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;

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, iż następujące informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia, **są nieaktualne** w zastępującym zakresie[[1]](#footnote-1): ………………………………………………………………..…..

(wskazać odpowiedni punkt z listy wskazanej powyżej)

***Uwaga:***

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**[wzór]**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP**

**Wykonawca:**

pełna nazwa/firma…………………………………………………………………………………………………………………………….

adres…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Usługa ochrony fizycznej osób i mienia**

Oświadczam, że:

**Należę\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (Dz.U. 2024 poz. 594), co następujący Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu:

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

i przedkładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od ww. wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej: ...........................................................................

lub

**nie należę\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2024 poz. 594), co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę,
w postępowaniu.

***Uwaga:***

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**[wzór]**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Potwierdzających warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale 8, ust. 8.1.4 SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podmiot, na rzecz którego usługi zostały świadczone | Nazwa zamówienia i zakres usług potwierdzających warunki określone przez Zamawiającego: | Wartość brutto | Miejsce świadczenia usług i okres realizacjiod…do…. |
|  |  |  |  |

UWAGA! Należy **załączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

***Uwaga:***

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1. Wypełnić jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)