**Załącznik nr 3 do SWZ -  
Oświadczenie Wykonawcy**

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Oświadczenie Wykonawcy/ podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ**

**SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Świadczenie usługi stałej, bezpośredniej ochrony osób i mienia oraz dozoru sygnałów alarmowych z Centralnego Laboratorium GIORiN w Toruniu przy ul. Żwirki i Wigury 73 (nr postępowania WIP.261.23.2024.AA)**, prowadzonego przez COAR, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE Wykonawcy/ podmiotu udostępniającego zasoby/ podwykonawcy\*:**

*\* niepotrzebne skreślić*

**I. Spełnianie warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu.

**II. Przesłanek wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4.

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

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………................ ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 pkt 1 ustawy Pzp podjąłem następujące środki:

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

Wyjaśniam fakty i okoliczności o którym mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 2 ustawy Pzp.:

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

Podjąłem następujące kroki o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 3 ustawy Pzp.:

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

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

**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.

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

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

*elektroniczny podpis osoby/ osób*

*uprawnionych do wystąpienia w imieniu wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SWZ -**

**Oświadczenie o aktualności**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 poz. 1605 ze zm.).**

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu złożonym na druku stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ, w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji w oparciu o art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na: **Świadczenie usługi stałej, bezpośredniej ochrony osób i mienia oraz dozoru sygnałów alarmowych z Centralnego Laboratorium GIORiN w Toruniu przy ul. Żwirki i Wigury 73** (nr postępowania WIP.261.23.2024.AA).

są aktualne w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

…………………………………………

elektroniczny podpis osoby/ osób

uprawnionych do wystąpienia w imieniu wykonawcy

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*** ***lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*** ***Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami SWZ***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w oparciu o art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na **Świadczenie usługi stałej, bezpośredniej ochrony osób i mienia oraz dozoru sygnałów alarmowych z Centralnego Laboratorium GIORiN w Toruniu przy ul. Żwirki i Wigury 73** (nr postępowania WIP.261.23.2024.AA),

działając w imieniu Wykonawcy:

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

oświadczamy, że wykonaliśmy, w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotów, na rzecz których Wykonawca wykonał / wykonuje usługi** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość brutto w zł** | **Data rozpoczęcia i zakończenia, jeżeli zakończono** | **Podstawa do dysponowania** |
| 1 |  |  |  |  | Zasoby własne/ Zasoby innych podmiotów \* |

***\*Niepotrzebne skreślić***

Na potwierdzenie zrealizowania wykazanych powyżej usług, Wykonawca załączy dowody potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie. Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji w oparciu o art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na **Świadczenie usługi stałej, bezpośredniej ochrony osób i mienia oraz dozoru sygnałów alarmowych z Centralnego Laboratorium GIORiN   
w Toruniu przy ul. Żwirki i Wigury 73** (nr postępowania WIP.261.23.2024.AA),

działając w imieniu Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………,,

oświadczam (-y), że dysponujemy/będziemy dysponować następującymi osobami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Posiadane doświadczenie: ilość miesięcy przepracowanych w charakterze pracownika ochrony fizycznej** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Osoba wpisana na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej przez komendanta wojewódzkiego Policji – właściwego dla miejsca zamieszkania pracownika** | **Podstawa do dysponowania: Zasoby własne/ Zasoby innych podmiotów** |
|  |  |  | Tak/Nie |  |
|  |  |  | Tak/Nie |  |
|  |  |  | Tak/Nie |  |

W przypadku ustania zatrudnienia pracownika Wykonawcy wskazanego w ofercie, Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić w jego miejsce osobę spełniającą kryteria takie, jak pracownik, którego zastąpi.

W przypadku ustania zatrudnienia pracownika Wykonawcy lub podwykonawcy wskazanego w ofercie, Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić w jego miejsce osobę spełniającą kryteria takie, jak pracownik, którego zastąpi.

Wykonawca otrzyma 5 pkt za każdego wykazanego pracownika ochrony, **oddelegowanego do realizacji zamówienia**, o którym mowa w Rozdziale VIII podrozdział I ust. 1 pkt 2 lit. d) - posiadającego co najmniej 12-miesięczne doświadczenie pracy w ochronie fizycznej.

Wykonawca otrzyma 10 pkt za każdego wykazanego pracownika ochrony, **oddelegowanego do realizacji zamówienia**, o którym mowa w Rozdziale VIII podrozdział I ust. 1 pkt 2 lit. d) - posiadającego wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej prowadzonej przez komendanta wojewódzkiego Policji – właściwego dla miejsca zamieszkania pracownika.

Wykonawca, który nie wypełni bądź nie załączy przedmiotowego wykazu, otrzyma „0” punktów w kryterium DOŚWIADCZENIE PERSONELU oraz KWALIFIKCJE PRACOWNIKÓW.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 7 do SWZ –**

### Grupa kapitałowa

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej   
/ Informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej**

**\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub pkt 2**

Składając ofertę w postępowaniu, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji **Świadczenie usługi stałej, bezpośredniej ochrony osób i mienia oraz dozoru sygnałów alarmowych z Centralnego Laboratorium GIORiN w Toruniu przy ul. Żwirki i Wigury 73** (nr postępowania WIP.261.23.2024.AA) w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z postępowania określonych w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, działając w imieniu Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy)*

* + - * **1. Oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podmiotu wchodzącego w skład grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - * **2. Oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej.**

*\* zaznaczyć odpowiednie*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*** ***lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami SWZ***

### Załącznik nr 8 do SWZ - Formularz oferty

**FORMULARZ OFERTY**

**Centrum Obsługi Administracji Rządowej**

ul. Powsińska 69/71

02-903 Warszawa

Nawiązując do ogłoszenia oraz treści specyfikacji warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji w oparciu o art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, na **Świadczenie usługi stałej, bezpośredniej ochrony osób i mienia oraz dozoru sygnałów alarmowych z Centralnego Laboratorium GIORiN w Toruniu przy ul. Żwirki i Wigury 73** (nr postępowania WIP.261.23.2024.AA).

ja / my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców);   
w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

**Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy\***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*(wpisać: mikro, małe, średnie lub duże przedsiębiorstwo)*

**NIP/REGON**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KRS/CEIDG**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(dostępny za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, pod poniższymi adresami internetowymi:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)*

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SWZ tj. „Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych” przez Centrum Obsługi Administracji Rządowej.
3. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie określonym w SWZ.
5. **OŚWIADCZAMY,** że dysponujemy techniczną możliwością całodobowego monitorowania systemów alarmowych ze stanowiska zarządzania bezpieczeństwem integrującego wszystkie systemy bezpieczeństwa zainstalowane w chronionych budynkach Zamawiającego
6. **OŚWIADCZAMY**, że dysponujemy grupą interwencyjną, która pozwala na wsparcie działań pracownika ochrony w ciągu 15 min. od chwili zgłoszenia. W składzie grupy interwencyjnej będzie dwóch pracowników ochrony wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony.
7. **OŚWIADCZAMY,** że wszystkie osoby wykonujące czynności związane z ochroną osób i/lub mienia,   
   z wyłączeniem osób wchodzących w skład grupy Projektowanych Postanowień umowy będą zatrudnione przez wykonawcę i podwykonawców na podstawie umowy o pracę, zgodnie z art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.
8. **OFERUJEMY** wykonanie zamówienia za CENĘ OFERTOWĄ:

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba roboczogodzin** | **Cena jednostkowa brutto zł/rb** | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość brutto zł**  **(kol 3 x kol. 4)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Świadczenie usługi stałej, bezpośredniej ochrony osób i mienia oraz dozoru sygnałów alarmowych z Centralnego Laboratorium GIORiN w Toruniu przy ul. Żwirki i Wigury 73 | 27 024 |  |  |  |

1. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projektowanych Postanowieniach Umowy.
2. **OŚWIADCZAMY,** że wnieśliśmy wadiumw kwocie **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł, w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. ……. ustawy Pzp, wadium wniesione w formie:

- pieniężnej należy zwrócić na rachunek o numerze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
prowadzony przez bank \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- gwarancji lub poręczenia należy zwolnić, informując gwaranta/poręczyciela o zwolnieniu wadium przesłanym na adres mailowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** samodzielnie / przy udziale Podwykonawców\*

\* *niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcy zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(opis zamówienia zlecanego Podwykonawcy)*

Podwykonawcą będzie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu, o ile są znane)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ZAŁĄCZAMY** do oferty następujące oświadczenia i dokumenty:
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*** ***lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami SWZ***

**Załącznik nr 9 do SWZ -  
Wykaz Wykonawców   
wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(*pełna nazwa/firma, adres, województwo, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(*pełna nazwa/firma, adres, województwo, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia  
składane na podstawie art. 117  ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie usługi stałej, bezpośredniej ochrony osób i mienia oraz dozoru sygnałów alarmowych z Centralnego Laboratorium GIORiN w Toruniu przy ul. Żwirki i Wigury 73 (**nr postępowania WIP.261.23.2024.AA) niniejszym *oświadczam / oświadczamy\**, iż:

1/ Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nazwa i adres Wykonawcy*)

zrealizuje następujące usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2/ Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nazwa i adres Wykonawcy*)

zrealizuje następujące usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3/ Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nazwa i adres Wykonawcy*)

zrealizuje następujące usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Niepotrzebne skreślić*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*elektroniczny podpis osoby/ osób*

*uprawnionych do wystąpienia w imieniu wykonawcy*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*** ***Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami SWZ.***

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykonawca/podwykonawca1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby / podwykonawcy\***

**w zakresie braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.), 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 (Dz.U. z 2023 r. poz. 129).**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usługi stałej, bezpośredniej ochrony osób i mienia oraz dozoru sygnałów alarmowych z Centralnego Laboratorium GIORiN w Toruniu przy ul. Żwirki i Wigury 73 (**nr postępowania WIP.261.23.2024.AA), prowadzonego przez COAR, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE**

**Wykonawcy podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy\*:**

Oświadczam, iż nie zachodzą w stosunku do mnie / nas\* podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.), 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 (Dz.U. z 2023 r. poz. 129).

*\* niepotrzebne skreślić*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (miejscowość), dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela)

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*** ***lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami SWZ***