**Załącznik nr 1 do SWZ**

UWAGA: Ten dokument należy wypełnić i załączyć do oferty, mimo wypełnienia Formularza ofertowego udostępnianego przez Platformę e-Zamówienia, ponieważ ten dokument zawiera informacje uzupełniające. Treść tego dokumentu będzie wiążąca w przypadku rozbieżności między Formularzem Ofertowym (Załącznik nr 1) a Formularzem ofertowym wygenerowanym na Platformie e-Zamówienia

**FORMULARZ OFERTOWY**

**nr referencyjny postępowania: DPS.DAG.ZA.260.22.2025**

Nazwa Wykonawcy: ……….............................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: ........................................................................................................................................

NIP....................................................................... REGON.........................................................

tel. ......................................................... fax.....................................................

www……………………………….. e-mail ………………………………

Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej ,,Syrena”, 01-150 Warszawa, ul. Syreny 26

**W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. ”U**sługa całodobowej ochrony i dozorowania budynku oraz terenu DPS „Syrena”, polegająca na ochronie osób i mienia” oferuję realizację przedmiotowego zamówienia za:

Łączną wartość bez podatku VAT:

.............................. zł (słownie:...................................................................................................)

Łączną cenę z podatkiem VAT:

.............................. zł (słownie: ............................................................................................... ).

zgodnie z załączoną Kalkulacją cenową.

1. **Oświadczamy, że oferowane przez nas usługi spełniają wymagania jakościowe określone w Opisie przedmiotu zamówienia i dokumentach postępowania.**
2. **Oświadczam(y), że zatrudnimy na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy co najmniej 1 osobę wykonującą czynności związane z realizacją zamówienia przez cały okres wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z zapisem Rozdz. III ust. 10 SWZ oraz projektem umowy.**

Wniesione wadium proszę zwrócić:

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

nazwa banku, nr rachunku bankowego

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

nazwa i adres posiadacza rachunku bankowego

**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.

 \*niepotrzebne skreślić.

**Oświadczamy, że przedmiot zamówienia realizować będziemy od dnia podpisania umowy od godz. 07.00 dnia 30.12.2025 r. do godz. 07.00 30.12.2026 r.**

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

Akceptujemy warunki określone w projekcie umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy wg projektu stanowiącego załącznik nr 5 do SWZ   
z uwzględnieniem zaproponowanych danych ofertowych w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego. Akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.

Oświadczam, że będę wystawiał faktury zawierające:

1. nabywcę (podmiot 2): Miasto Stołeczne Warszawa, Plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, NIP 525-22-48-481,
2. odbiorcę i płatnika faktur (podmiot 3): Dom Pomocy Społecznej „Syrena”, ul. Syreny 26,   
   01-150 Warszawa, NIP 5271743520,
3. numer Umowy,
4. numer rachunku bankowego widniejący w wykazie podatników VAT.

Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy, będzie:

Pan/Pani …………………………………………… /*imię i nazwisko/*

tel. ………………………………………………..

e-mail ……………………………………………

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

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 04.05.2016, str. 1).

*\* 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).*

Do oferty załączamy następujące dokumenty:

1. .......................
2. .......................
3. .......................
4. .......................
5. .......................

..............................., dn. .............................

………………..………………………..……………………….

podpis elektroniczny kwalifikowany

lub podpis zaufany lub osobisty (e-dowód)

osoby/-ób uprawnionej/-ych

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

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

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ**

**KALKULACJA CENOWA**

**nr referencyjny postępowania: DPS.DAG.ZA.260.22.2025**

**Składając ofertę w trybie podstawowym w postępowaniu pn.” Usługa** całodobowej ochrony   
i dozorowania budynku oraz terenu DPS „Syrena”, polegająca na ochronie osób i mienia”, przedstawiam kalkulację cenową

*Uwaga: obliczeń należy dokonać przyjmując za podstawę ceny jednostkowe brutto:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **brutto**  **za 1 godz.** | **Wartość brutto**  ***(kol. 3x kol. 4 )*** | **Stawka podatku VAT w %** | **Cena jednostkowa**  **netto**  ***(kol. 4 /***  ***(100%+ kol. 6)*** | **Wartość netto**  ***(kol. 5/ (100%+kol. 6)*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1** | Usługa całodobowej ochrony i dozorowania budynku oraz terenu DPS „Syrena”, polegająca na ochronie osób i mienia | 8.760 godzin\*  (obliczone jako 24h x 365 dni) |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | |  |  |  |  |

\* Uwaga, jest to tylko szacunkowa liczba godzin, przyjęta w celu porównania ofert.

.............................., dn. .............................

………………..………………………..……………………….

podpis elektroniczny kwalifikowany

lub podpis zaufany lub osobisty (e-dowód)

osoby/-ób uprawnionej/-ych

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

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

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ**

**UWAGA**

*Do oferty* ***każdy Wykonawca lub każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających***   
***się o zamówienie*** *musi dołączyć* ***aktualne na dzień składania ofert niżej wymienione oświadczenie,*** *o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy p.z.p.*

**nr referencyjny postępowania: DPS.DAG.ZA.260.22.2025**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

potwierdzające niepodleganie Wykonawcy wykluczeniu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, tymczasowo zastępujące wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe

Wykonawca [*pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*]:

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

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

Reprezentowany przez [*imię i nazwisko*]:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Usługa ochrony i dozorowania budynku oraz terenu Domu Pomocy Społecznej "Syrena",   
 polegająca na ochronie osób i mienia”**:

1. Rodzaj uczestnictwa:
2. Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami?

□\*) **NIE**,

□\*) **TAK**, *[UWAGA: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oddzielne oświadczenie]*

*\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadrat*y

Jeżeli **TAK**:

Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie *(Lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.)*:

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

Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia *[pełna nazwa/firma i adres]*

a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Informacje dot. Podwykonawców:**
   1. Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia?

□\*) **NIE**,

□\*) **TAK**,

*\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadrat*y

Jeżeli **TAK**:

Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

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

Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza   
im powierzyć Wykonawca *[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG oraz część zamówienia]*

a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ……………………………..

*[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG] [część zamówienia]*

b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ……………………………..

*[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG] [część zamówienia]*

1. **Informacje dot. Podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:**
   1. Czy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby?
   2. w jakim powołuje się na zasoby, warunków udziału w postępowaniu?

□\*) **NIE**,

□\*) **TAK**,

*\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadrat*y

Jeżeli **TAK**:

Proszę podać firmy Podmiotu (ów), na którego (ych) zasoby powołuje się Wykonawca *[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]*

a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]* b)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]*

oraz

przedstawić, wraz niniejszym oświadczeniem, oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje   
się na jego zasoby.

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wskazanych:

**1)** w art. 108 ust. 1 p.z.p. ;

**2)** w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 p.z.p., tj.:

**a)** w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

**b)** który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie,   
co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

**c)**który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie   
nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi   
za wady.

**3)** w art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie   
przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, tj.: 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 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. z 2022r.poz. 593 i 655) 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 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

* 1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania   
     na podstawie art. …………. ustawy p.z.p. Jednocześnie oświadczam, że w związku   
     z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy p.z.p. spełniłem następujące przesłanki

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

[*UWAGA: ust. 2 Wykonawca wypełnia tylko wtedy, jeżeli ma zastosowanie w jego przypadku,   
w innej sytuacji należy zostawić ww. przepis nie wypełniony lub dokonać jego skreślenia*]

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

.............................., dn. .............................

………………..………………………..……………………….

podpis elektroniczny kwalifikowany

lub podpis zaufany lub osobisty (e-dowód)

*osoby/-ób uprawnionej/-ych*

**OŚWIADCZENIE**

**W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami ustawy P.z.p. oraz określone przez Zamawiającego w **Rozdz. VII SWZ.**

............................., dn. .............................

………………..………………………..……………………….

**podpis elektroniczny kwalifikowany**

**lub podpis zaufany lub osobisty (e-dowód)** *osoby/-ób uprawnionej/-ych*

**OŚWIADCZENIE**

**W ZAKRESIE ZGODNOŚCI ZAOFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Z WYMAGANIAMI ZAMAWIAJĄCEGO**

Oświadczam, że jakość zaoferowanej usługi jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymaganiami jakościowymi określonymi przez Zamawiającego w SWZ.

............................., dn. .............................

………………..………………………..……………………….

**podpis elektroniczny kwalifikowany**

***lub podpis zaufany lub osobisty (e-dowód)*** *osoby/-ób uprawnionej/-ych*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE NEGATYWNEJ PRZESŁANKI WEZWANIA WYKONAWCY DO ZŁOŻENIA PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Zamawiający posiada następujące podmiotowe środki dowodowe:

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

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

oraz niniejszym potwierdzam ich prawidłowość i aktualność.

.............................., dn. .............................

………………..………………………..……………………….

podpis elektroniczny kwalifikowany

lub podpis zaufany lub osobisty (e-dowód)

osoby/-ób uprawnionej/-ych

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

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

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ**

***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ***

**nr referencyjny postępowania: DPS.DAG.ZA.260.22.2025**

oświadczenie wykonawcy

Wykonawca [*pełna nazwa/firma, adres*]:

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

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

Reprezentowany przez [*imię i nazwisko*]:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługa ochrony   
i dozorowania budynku oraz terenu Domu Pomocy Społecznej "Syrena", polegająca   
na ochronie osób i mienia”:

**Oświadczam/y, że:**

*- Zawarłem\**

*- Nie zawarłem*\*

z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji.

*Należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu* [*ustawy*](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?cm=DOCUMENT) *z dnia 16 lutego 2007 r.*   
*o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyliśmy odrębne oferty, oferty częściowe\**

*W celu wykazania, że przygotowaliśmy te oferty niezależnie od siebie w załączeniu składamy\**

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

**\* *niepotrzebne skreślić***

.............................., dn. .............................

………………..………………………..……………………….

podpis elektroniczny kwalifikowany

lub podpis zaufany lub osobisty (e-dowód)

osoby/-ób uprawnionej/-ych

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

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

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ**

**nr referencyjny postępowania: DPS.DAG.ZA.260.22.2025**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu Wykonawcy wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu \***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**” Usługa ochrony i dozorowania budynku oraz terenu Domu Pomocy Społecznej "Syrena", polegająca na ochronie osób i mienia”**:

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego są aktualne.

.............................., dn. .............................

………………..………………………..……………………….

podpis elektroniczny kwalifikowany

lub podpis zaufany lub osobisty (e-dowód)

osoby/-ób uprawnionej/-ych

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

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

\* Na podstawie § 3 rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy.

**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SWZ**

**nr referencyjny postępowania: DPS.DAG.ZA.260.22.2025**

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na usługę ochrony i dozorowania budynku oraz terenu Domu Pomocy Społecznej "Syrena", polegającą na ochronie osób i mienia przedstawiam/y wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zamawiający | Data wykonania lub wykonywania | Wartość brutto usług (w przypadku usług aktualnie realizowanych i niezakończonych – wskazać wartość usług na dzień upływu terminu składania ofert) | Przedmiot usług  wykonywanych przez Wykonawcę |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga!

Należy załączyć dowodyokreślające, czy te 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

.............................., dn. .............................

………………..………………………..……………………….

podpis elektroniczny kwalifikowany

lub podpis zaufany lub osobisty (e-dowód)

osoby/-ób uprawnionej/-ych

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

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

**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ**

**nr referencyjny postępowania: DPS.DAG.ZA.260.22.2025**

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na usługę całodobowej ochrony i dozorowania budynku oraz terenu DPS „Syrena”, polegającą na ochronie osób i mienia przedstawiam/y wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego w zakresie niezbędnym   
do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe,  nr wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej | Informacja o podstawie dysponowania osobą \* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Oświadczam(y), że osoby wskazane powyżej są zdolne do wykonania zamówienia, w tym   
posiadają wymagane uprawnienia**.

\*Należy podać stosunek prawny z daną osobą (umowa o pracę, zlecenie, itp.).

W przypadku osób, które będą udostępnione wykonawcy przez podmioty trzecie w kolumnie 5 tabeli należy wpisać” zobowiązanie podmiotu trzeciego” oraz załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów.

…..…………......, dnia ....................................

……………………………………….…………

podpis elektroniczny kwalifikowany

lub podpis zaufany lub osobisty (e-dowód)

osoby/-ób uprawnionej/-ych

do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

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