**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **dnia ……………………..**  **FORMULARZ OFERTOWY**  **Wykonawca : .............................................................................................................................**  **Adres : .......................................................................................................................................**  **adres e-mail : ..................................................... NIP ................................................................**  **składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia na Usługi w zakresie przeglądów, napraw i konserwacji ambulansów sanitarnych oraz innych pojazdów Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu**   1. **Przedmiotu oferty:**   Oferta złożona na wykonanie zamówienia publicznego ogłoszonego przez Radomską  Stacje Pogotowia Ratunkowego w Radomiu o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu unijnego określonego w art. 3 ust. 1 pkt 1, prowadzonego w trybie podstawowym  na postawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.-Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 poz. 1320 ze zm.) **pn. Usługi w zakresie przeglądów, napraw i konserwacji ambulansów sanitarnych oraz innych pojazdów Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu**   1. **Cena oferty:** 2. Przedstawiona w ofercie cena zawiera całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Cena oferty zawiera wszelkie podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT). Podana cena jest ceną ostateczną, niepodlegającą negocjacji i wyczerpującą wszelkie należności Wykonawcy wobec Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia. 3. **Cena/ wartość zamówienia wynosi:**  * wartość netto …................PLN (słownie:...............................................................................) * stawka podatku VAT ..................... ( %) * wartość brutto......................PLN (słownie:............................................................................) |

1. Cena/ wartość oferty stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniająca wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zgodnie z SWZ i opisem przedmiotu zamówienia/.

**IV. Oświadczenia**

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy.
2. Cena podana i zaoferowana jest niezmienna (z wyjątkiem okoliczności przewidzianych w projektowanych postanowieniach umowy, bądź w przypadkach, o których mowa w SWZ) w okresie realizacji zamówienia i obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia.
3. Wynagrodzenie będzie płatne stosownie do postanowień wzoru umowy, w terminach i sposób przewidziany w tym wzorze.
4. Zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załączonymi do niej innymi dokumentami zamówienia. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami w nich zawartymi. Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
5. Zapoznał się z projektowanymi postanowieniami umowy załączonymi do dokumentacji postępowania i akceptuje je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy wg wyżej wymienionych postanowień umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
7. 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 (t t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233). Informacje te zawarte są i zabezpieczone stosownie do opisu znajdującego się w SWZ.
8. Oświadczam/my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. Zgodnie z art. 225 ustawy Pzp informuję co następuje:

wybór mojej/ naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z Ustawą o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2025 poz. 775)

Albo

wybór mojej/ naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z art. …………… Ustawy o podatku od towarów i usług:

1. dotyczy rodzaju (nazwy) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego………………………………………………

b) dotyczy towaru lub usługi, objętego obowiązkiem podatkowym o wartości netto (bez podatku VAT) ………………. zł

c) zgodnie z wiedzą wykonawcy zastosowanie będzie miała stawka podatku od towarów i usług w wysokości……. % – zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp do celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą Zamawiający ma obowiązek rozliczyć.

…………………………………….………………………..

Podpis elektroniczny wykonawcy

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**JEDNOLITE OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 125 ust. 1 - (JOW)**

**Część I: Informacje dotyczące zamawiającego oraz postępowania o udzielenie zamówienia.**

**Numer ogłoszenia w BZP: Ogłoszenie nr 2026/BZP 00077807 z dnia 2026-01-29**

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | |
| PEŁNA Nazwa (*firma, adres,)*: | Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Radomiu  ul. Tochtermana 1  26-600 Radom |
| ***Postępowanie o udzielenie zamówienia na:***  *(Tytuł postępowania podany w BZP)* | **Usługi w zakresie przeglądów, napraw i konserwacji ambulansów sanitarnych oraz innych pojazdów Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego  (*należy się posługiwać w każdej korespondencji w danym postępowaniu*): | **RSPR/TP/2-U/2026** |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach OŚWIADCZENIA z art. 125 ust. 1 wypełnia WYKONAWCA.**

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: Informacje na temat wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| ***Pełna nazwa wykonawcy****;*  *(należy podać nazwę firmy)* |  |
| *W zależności od podmiotu:*  *NIP/PESEL, KRS/ CEiDG)*  *(podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)* |  |
| *Adres siedziby:* |  |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*):  *(dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne)* | [……]  [……]  [……]  [……] |
| Czy wykonawca jest:  [… ] mikroprzedsiębiorstwem  [….] małym  […] średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1)  (…) jednoosobowa działalność  […] osoba fizyczna nieprowadząca działalności  […] inny rodzaj  *(odpowiednie zaznaczyć „x” do celów statystycznych)* | |
| **OFERTA WSPÓLNA** | **Odpowiedź:** |
| Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami (*np. konsorcjum, spółka cywilna)* | […] Tak; […] Nie |
| Jeżeli **tak**, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy oferty wspólnej przedstawili swoje OŚWIADCZENIA z art. 125 ust. 1 stosownie do informacji dot. części II; III oraz IV w zakresie w jakim wykazuje dany partner warunek udziału w postepowaniu. | |
| **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (*np. - lider, odpowiedzialny za określone zadania; partner itd.):*  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia  (*firma: nazwa, adres- należy powtórzyć tyle razy ile firm wchodzi w skład konsorcjum, spółka cywilna )*:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział *(jeżeli wykonawcy przyjęli nazwę własną/wspólna dla tego działania)*: | a): [……]  b): [……]  c): [……] |
| **Części zamówienia - ZADANIE** | **Odpowiedź:** |
| Wskazanie nr zadania w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy**

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia (należy powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne i wynika z dokumentów rejestrowych firmy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania,**  **o ile istnieją:** | | **Odpowiedź:** |
| 1. | Imię i nazwisko, | [……] [……] |
| 2 | Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| 3 | Adres pocztowy Firmy: | [……] |
| 4 | Telefon: | [……] |
| 5 | Adres e-mail: | [……] |

**D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | […] Tak [… ] Nie Jeżeli **tak**, należy podać wykaz proponowanych podwykonawców  o ile są mu znani: […] |

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić informację **dla każdego** z podwykonawców, każdej kategorii podwykonawców, których to dotyczy – OŚWIADCZENIEM z art. 125 ust. 1, uwzględniającym informacje na temat podwykonawcy w zakresie jakim obejmuje także wykonawcę (część II, A, B oraz część III ), **jeżeli zamawiający wymagał tego w SWZ** (*art. 462 ust. 5)***.**

**Część III: Obligatoryjne podstawy wykluczenia**

**A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo**

W art. 108 ust. 1 pkt 1 – 6 ustawy Prawo zamówień publicznych określono podstawy obligatoryjnego wykluczenia wykonawcy.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów art. 108 ust. 1 pkt 1 od a) do h) oraz pkt 2** | **Odpowiedź:** |
| **1)** Czy **wykonawcę** będącego **osobą fizyczną**, prawomocnie skazano za przestępstwo:  a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,  b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,  c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2024r. poz. 1488) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2025r. poz. 907 ze zm.) ;  d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,  e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,  f) powierzenie wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. u. z 2021r. poz. 1745 ze zm.),  g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,  h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej  – lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego  **2)** jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1; | […] Tak [….] Nie  Czy stosowne podmiotowe środki dowodowe są dostępne **w formie elektronicznej?**  [….] Tak [….] Nie  Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  …………………………………………… |
| **Jeżeli tak**, proszę podać *(tyle razy ile to jest konieczne)*: a) datę wyroku, określić, których podstaw wykluczenia wskazanych wyżej on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;  b) wskazać, kto został skazany [];  **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [……]  c) długość okresu wykluczenia [……] oraz artykuł(-u) […..], artykuł(-ów)[…….] to dotyczy.  Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej  […..] Tak, [……] Nie  Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……][……][[2]](#footnote-2) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? | […..] Tak [……] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki posiłkując się wskazanymi przykładowo walorami w art. 110 ust. 2 z uwzględnieniem art. 111 | [……] |

**B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne wskazane w art. 108 ust. 1 pkt 3):** | **Odpowiedź:** | |
| 3) Czy wobec wykonawcy, wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio  przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności; | [….] Tak [….] Nie  (***wypełnienie informacji w wierszu 2- dotyczy sytuacji, gdy wykonawca nie wywiązał się z obowiązków płatności:*** | |
| **Jeżeli TAK**, proszę wskazać:  a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;  b) jakiej kwoty to dotyczy?  c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:  1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?   * Proszę podać datę wyroku lub decyzji. * W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:   2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| 1. [……] 2. [……]   c1) [….] Tak […] Nie  [….] Tak [……] Nie   * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [….] Tak [……] Nie  **Jeżeli tak**, proszę podać  Szczegółowe informacje  na ten temat: [……] | 1. [……] 2. [……]   c1) [….] Tak [….] Nie  [……] Tak […..] Nie   * [……] * [……]   c2) […]  d) [….] Tak [….] Nie  **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| **Podstawy wykluczenia na podstawie przepisów art. 108 ust. 1 pkt 4-6** | **Odpowiedź:** | |
| 4) Czy wobec wykonawcy **prawomocnie** orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publicznego; | […. ] Tak [….. ] Nie | |
| **Jeżeli TAK**, proszę podać *(tyle razy ile to jest konieczne)*: a) | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [……] c) długość okresu wykluczenia [……] oraz artykuł(-u) […..], artykuł(-ów)[…….] to dotyczy.  Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej  […..] Tak, [……] Nie  Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……][……][[3]](#footnote-3) | |
| 5) Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności, jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu?  [*Wykonawca oświadcza, że powyższa przesłanka wykluczenia nie zachodzi Zaznacza „NIE” jeżeli jest w stanie wykazać, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie*;] | […] Tak [….] Nie | |
| 6) Czy wykonawca brał udział w konsultacjach rynkowych, doradzał lub w inny sposób był zaangażowany w przygotowanie postępowania o udzielenie tego zamówienia, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1714), | […. ] Tak […. ] Nie | |
| **Jeżeli TAK**, proszę podać | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ] | |

**D: Inne Podstawy wykluczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 – o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514)**  **z postępowania wyklucza się:** | **Oświadczam, że**  **- nie podlegam/**  **- podlegam**  **wykluczeniu** |
| **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 ustawy;  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. z 2025r. poz. 644) 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;  3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598 oraz z 2024 r. poz. 619, 1685 i 1863), 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 2022 r., 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 ustawy.  Lista osób i podmiotów (lista), wobec których są stosowane środki, o których mowa w pkt 1, jest prowadzona przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych i publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami. | Podlegam/ nie podlegam\*  Podlegam/ nie podlegam\*  Podlegam/ nie podlegam\* |

\**odpowiednie skreślić*

*\*\* stosowne oświadczenie zamawiający może żądać na każdym etapie realizacji zamówienia (składania ofert, przed podpisaniem umowy, w trakcie realizacji zamówienia – po podpisaniu umowy)*

**Część IV: warunki udziału**

**Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich warunków udziału**

**Wykonawca wypełnia to pole w przypadku, gdy zamawiający wskazał w ogłoszeniu lub/ i w SWZ, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia tej sekcji w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych warunków udziału** | **Odpowiedź** |
| Spełnia warunki określone w ogłoszeniu i SWZ : | […] Tak [….] Nie |

**Część V: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–IV są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*- Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Zamawiający: Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Radomiu uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w ………………….. [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego Oświadczenie Wykonawcy, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia* [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: **Usługi w zakresie przeglądów, napraw i konserwacji ambulansów sanitarnych oraz innych pojazdów Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu**, **RSPR/TP/2-U/2026** (nazwa nadana przez zamawiającego, adres publikacyjny w *BZP*, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [……]

**Załącznik nr 4 - Formularz cenowy**

(wymagany do złożenia wraz z ofertą)

**FORMULARZ CENOWY**

**Usługi w zakresie przeglądów, napraw i konserwacji ambulansów sanitarnych oraz innych pojazdów Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEKCJA „A” FORMULARZA CENOWEGO** | | | | | | | | | | |
|  | **Nazwa** | **Marka pojazdu** | **j.m.** | **liczba przeglądów /usług/godz./kilometr** | | **Cena za wykonanie jednostkowej  usługi netto** | **Wartość netto za wykonanie usług w liczbie z kol. 4** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość**  **ofertowa brutto**  **w pln** |
| L.p. | 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **1** | **Okresowe przeglądy techniczne oraz kompleksowa diagnostyka komputerowa** | Mercedes Sprinter | **usługa** | **45** | |  |  |  |  |  |
| Volkswagen CRAFTER | **usługa** | **10** | |  |  |  |  |  |
| Volkswagen CADY | **usługa** | **1** | |  |  |  |  |  |
| MAN SYN1/S.C. | **usługa** | **3** | |  |  |  |  |  |
| FORD TRANSIT | **usługa** | **1** | |  |  |  |  |  |
| RENAULT MASTER | **usługa** | **4** | |  |  |  |  |  |
| RENAULT TRAFIC | **usługa** | **1** | |  |  |  |  |  |
| **3** | **Wymiana i przechowywanie opon/ lato, zima/** | | **usługa** | **34 x 2= 68** | |  |  |  |  |  |
| **4** | **Usługa napraw w ramach awarii (roboczogodzina)** | | **godzina** | **2150** | |  |  |  |  |  |
| **5** | **Usługa holowania** | | **godzina** | **20 godz.** | |  |  |  |  |  |
| **kilometr** | **500 km** | |  |  |  |  |  |
| **Razem cena usług (Sekcja A) :** | | | | | | | | | |  |
| **Instrukcja wypełniania formularza cenowego w Sekcji „A”:**  **Wykonawca dla pozycji formularza cenowego wylicza wartość oferowaną brutto w pln wg zasady:**   1. Po zaoferowaniu Ceny za wykonanie jednostkowej usługi/godziny netto (kolumna nr 5), należy określić wartość netto za wykonanie usług w ilości z kol. 4 (kolumna nr 6), która stanowi iloczyn liczby usług/godzin/kilometrów (kol. nr 4) i Ceny za wykonanie jednostkowej usługi netto (kolumna nr 5). 2. Wartość oferowana brutto (kolumna nr 9) to wartość netto za wykonanie usług/godzin/kilometrów w ilości z kol. 4 (kolumna nr 6) powiększona o wartość podatku VAT (z kolumny nr 8), wyliczoną zgodnie ze stawką podatku VAT w % (kolumna nr 7) 3. Po wyliczeniu wartości oferowanej brutto w PLN (kolumna nr 9) pozycja RAZEM stanowi **cenę usług (Sekcja A):** 4. Zamawiający dopuszcza, aby określona przez Wykonawcę cena za wykonanie jednostkowej usługi netto, Wartość netto za wykonanie usług w liczbie z kol. 4, Wartość podatku VAT oraz wartość oferowana brutto w PLN były podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. 5. Dopuszcza się możliwość zaokrąglania cen zgodnie z zasadami matematycznymi.   **Roboczogodzina to określona przez Zamawiającego jednostka miary robocizny za jedną godzinę. Wyraża normę ilościową wykonania przez jednego pracownika w czasie jednej godziny określonego zakresu robót m.in. w ramach wykonywanie napraw bieżących wynikłych z awarii, wypadków, kolizji drogowych sezonowego oraz awaryjnego serwisu klimatyzacji oraz systemów ogrzewania ambulansu, w ramach serwis instalacji, urządzeń elektronicznych i elektrycznych.** | | | | | | | | | | |
| **SEKCJA „B” FORMULARZA CENOWEGO** | | | | | | | | | | |
|  |  | | **Razem wartość usług (brutto) (Sekcja A):** | | | **Współczynnik** | **Wartość**  **oferowana brutto**  **w pln** | | | |
| l.p. | 1. | | 2. |  | | 3. | 4. | | | |
| 1. | **Dostawa części w ramach usługi napraw w ramach awarii** | |  |  | | **70%** |  | | | |
| 2 | **Razem:** | | | | | | |  | | |
| **Instrukcja wypełniania formularza cenowego w Sekcji „B”:**  **Wykonawca dla pozycji formularza cenowego wylicza wartość oferowaną brutto w pln wg zasady:**   1. Po zaoferowaniu Ceny Razem wartość usług (brutto) (Sekcja A) (kolumna nr 2), należy określić wartość ofertowaną brutto (kolumna nr 5), która stanowi iloczyn ceny Razem wartość usług (brutto) (Sekcja A) (kolumna nr 2) i Współczynnika z kolumny nr 3. 2. Po wyliczeniu wartości oferowanej brutto w PLN (kolumna nr 4) pozycja RAZEM stanowi **cenę dostaw Sekcja „B”:** 3. Zamawiający dopuszcza, aby określona przez Wykonawcę  **Razem wartość usług (brutto) (Sekcja A) (kolumna 2)**, Wartość oferowana brutto w pln były podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. 4. Dopuszcza się możliwość zaokrąglania cen zgodnie z zasadami matematycznymi.   Współczynnik to określony przez Zamawiającego współczynnik odnoszący się do wartości usług ujętych w Sekcji „A” formularza cenowego, który pozwoli na skalkulowanie w cenie oferty kwoty przeznaczonej na zakupów części zamiennych wykorzystywanych w okresie 12 miesięcy realizacji umowy w ramach awarii. | | | | | | | | | | |
| **SEKCJA „C” WARTOŚĆ OFERTY** | | | | | | | | | | |
|  | **Razem wartość ofertowa brutto w pln usług Sekcja „A”** | | | | **Razem wartość oferowana brutto w pln Sekcja „B”:** | | | **RAZEM w pln : (SUMA KOLUMNY 1 I 2 W SEKCJI „C”)** | | |
| l.p. | *1.* | | | | *2.* | | | *3.* | | |
| *1.* |  | | | |  | | |  | | |
|  | Instrukcja wypełniania formularza cenowego w Sekcji „C”:  Wykonawca dla pozycji formularza cenowego RAZEM w pln: (SUMA KOLUMNY 1 I 2 W SEKCJI „C”) wylicza wartość wg zasady:  Cenę z pozycji Razem wartość usług w pln (Sekcja A) sumuje z ceną pozycji Razem wartość oferowana brutto w pln Sekcja „B”.  Po wyliczeniu pozycji RAZEM: (SUMA KOLUMNY 1 I 2 W SEKCJI „C”) (kolumna nr 3) **pozycja RAZEM: (SUMA KOLUMNY 1 I 2 W SEKCJI „C”) stanowi cenę oferty brutto, którą należy wpisać do formularza ofertowego.** | | | | | | | | | |

***Załącznik nr 6 do SWZ***

**Wykonawca:**

**................................................**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5** oraz o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 **ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Tekst jednolity: Dz. U. z 2024r. poz. 1320 ze zm.)**

Na potrzebę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Usługi w zakresie przeglądów, napraw i konserwacji ambulansów sanitarnych oraz innych pojazdów Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu. Znak sprawy RSPR/TP/2-U/2026,** oświadczam, co następuje:

1. Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5:
2. **Przynależę/ nie przynależę****\*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024r. poz. 1616 ze zm.) z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty.
3. Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

............................................................................................................................................ **\***

1. Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej oferta została przygotowana niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. **\***

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca składa wraz   
z niniejszym oświadczeniem dokumenty lub informacje, potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;*

1. Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego w SWZ W Rozdziale XV pkt. 1:

Oświadczam że **podlegam/nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanym przez Zamawiającego, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

1. **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.

…………………………………………………………. ……….………….……… dnia …………………… podpis Wykonawcy/Wykonawców

***Załącznik Nr 7 do SWZ***

*(oznaczenie Wykonawcy/Wykonawców)*

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

**Usługi w zakresie przeglądów, napraw i konserwacji ambulansów sanitarnych oraz innych pojazdów Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu**

Ja niżej podpisany

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

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy/adres wykonawcy)

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

Oświadczam, iż do wykonania zamówienia dysponuję lub będę dysponował (wymóg opisany w SWZ w Dziale B Warunki udziału w postępowaniu pkt. 1 d) SWZ), następującymi narzędziami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Warunki udziału** | **informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych w Dziale A Warunki udziału w postępowaniu Rozdział V. pkt. 6 ppkt. 1 d)SWZ, wykaz narzędzi** | **Informacja o podstawie dysponowania tymi zasobami-należy wpisać dysponuję lub będę dysponował** |
|  |
| 1. | - min. 3 stanowiskami napraw mechanicznych |  |  |  |
| 2. | - min. 1 stanowiskiem do robót blacharsko-lakierniczych |  |  |  |
| 3. | - serwisem i przechowalnią ogumienia |  |  |  |
| 4. | - min. 1 autem z wyposażeniem warsztatowym w ramach serwisu mobilnego |  |  |  |

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunek zostanie spełniony, jeżeli wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia spełnią łącznie określony powyżej warunek.*

**UWAGA:**

1.Tabelę należy dostosować do liczby narzędzi

...................................... dnia ...................... r. …………………………….………………….............................

*(Podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

(Wymagany do złożenia wraz z ofertą)

**Oświadczenie wykonawcy – przedmiotowy środek dowodowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis wymagania technicznego** | **Tak\*** | **Nie\*** | **Informacje podane przez Wykonawcę** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Adres warsztatu |  |  | Należy podać |
| Godziny otwarcia od pn. do piątku, wymóg min. 10 godzin dziennie |  |  | Należy podać godziny otwarcia od godz. .………….. do godz. ……………. |
| Godziny otwarcia w soboty, wymóg min. 7 godzin dziennie |  |  | Należy podać godziny otwarcia od godz. .………….. do godz. ……………. |
| Całodobowa pomoc w zakresie holowania ambulansu, oraz przewozu pojazdu na lawecie |  |  | ……………………………………… |
| Całodobowe powiadamianie o awariach |  |  | Należy podać nazwisko oraz numer tel. do przyjmowania zgłoszeń o awariach: …………………………………………………. |

\* wstawić TAK kolumna nr.2 lub NIE kolumna nr.3

……………………….…………………………… (podpis osoby upoważnionej)

1. Por. 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 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

   których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-3)