**ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

***„Świadczenie usługi w zakresie przejmowania, przechowywania i obsługi dokumentacji będącej własnością Starostwa Powiatowego w Tczewie”***

**WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** *(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa: | | | |
| Adres (ulica, nr domu i lokalu): | | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | | Województwo: |
| NIP: | | REGON: | |
| e-mail: | | Telefon: | |
| Osoba do kontaktu: | | | |
| Adres do korespondencji *(wypełnić, gdy inny niż dane powyżej):* | | | |

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 Ustawy, składam(y) ofertę na wykonanie ww. usługi objętej ogłoszeniem.

1. Oferta została przygotowana zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ), przy następujących założeniach:
   1. Oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia za **CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO: .................................................. \* zł**, która stanowi sumę wynagrodzeń za wykonanie następujących usług (czynności):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj usługi*** | ***Jednostka*** | ***Cena jednostkowa (stawka)*** | ***Szacunkowa ilość***  *(cały okres umowny)* | ***Wartość***  ***razem***  *(iloczyn kolumn 4 i 5)* |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** |
| Przejęcie i przechowywanie dokumentacji | | | | | |
| 1) | Przechowywanie dokumentów (opłata miesięczna) | mb/m-c | ……… zł | 72.000 | …………… zł |
| 2) | Odbiór dokumentacji z siedziby Zamawiającego (w zależności od potrzeb) | mb | ……… zł | 400 | …………… zł |
| Obsługa dokumentacji | | | | | |
| 3) | Sporządzenie ewidencji przejętej dokumentacji wraz z nadaniem kodów kreskowych jednostkom aktowym i udostępnienie jej Zamawiającemu | jednostka aktowa | …….. zł | 10.000 | …………… zł |
| 4) | Udostępnienie dokumentacji zamówionej przez Starostwo Powiatowe w Tczewie (wyszukanie dokumentacji w magazynie) - usługa standard | zgłoszenie | …….. zł | 576 | …………… zł |
| 5) | Dostawa żądanej dokumentacji w formie papierowej do siedziby Zamawiającego - usługa standard | kurs | …….. zł | 576 | …………… zł |
| 6) | Udostępnienie dokumentacji zamówionej przez Starostwo Powiatowe w Tczewie (wyszukanie dokumentacji w magazynie) - usługa ekspres | zgłoszenie | …….. zł | 96 | …………… zł |
| 7) | Dostawa żądanej dokumentacji w formie papierowej do siedziby Zamawiającego - usługa ekspres | kurs | …….. zł | 96 | …………… zł |
| 8) | Wykonanie skanu żądanej dokumentacji i dostarczenie do Zamawiającego mailem - usługa standard | strona | …….. zł | 240 | …………… zł |
| 9) | Wykonanie skanu żądanej dokumentacji i dostarczenie do Zamawiającego mailem - usługa ekspres | strona | …….. zł | 96 | …………… zł |
| 10) | Zwrot wypożyczonej dokumentacji do magazynu Wykonawcy | kurs | …….. zł | 48 | …………… zł |
| 11) | Wykonanie kserokopii zamawianego dokumentu formatu A4 | strona | …….. zł | 144 | …………… zł |
| 12) | Wykonanie kserokopii zamawianego dokumentu formatu A3 | strona | …….. zł | 144 | …………… zł |
| 13) | Brakowanie dokumentów przechowywanych przez Wykonawcę wraz z ich niszczeniem | mb | …….. zł | 200 | …………… zł |
| 14) | Niszczenie dokumentacji kat. B wraz z odbiorem z siedziby Zamawiającego | mb | …….. zł | 120 | …………… zł |
| 15) | Udostępnienie pomieszczenia biurowego dla przedstawiciela Zamawiającego do przeglądu dokumentacji | godzina | …….. zł | 96 | …………… zł |
| 16) | Zwrot dokumentacji Zamawiającemu po zakończeniu umowy | jednorazowa czynność | | | …………… zł |
| **WARTOŚĆ CAŁKOWITA** | | | | | **……………zł***\** |

*\* wartości muszą być tożsame*

* 1. **TERMIN REALIZACJI UDOSTĘPNIEŃ DOKUMENTACJI** *(zaznaczyć opcję):*

□ do 24 godzin – 40 pkt

□ do 36 godzin – 20 pkt.

□ do 48 godzin – 0 pkt.

*Uwaga*: *W przypadku nie zaznaczenia żadnej z opcji w pkt 1.2, Zamawiający przyjmie wartość maksymalną w zakresie przedmiotowego kryterium oceny oferty tj. 48 godzin, a Wykonawcy nie zostaną przyznane żadne punkty*

1. **OŚWIADCZENIA:**
   1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ oraz że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
   2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ (w tym w szczególności z *Projektowanymi postanowieniami umowy* *– wzorem umowy)* i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
   3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w *Projektowanych postanowieniach umowy – wzorze umowy*.
   4. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.
   5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia jest zgodny z obowiązującymi przepisami określonymi w SWZ oraz odpowiada określonym normom.
   6. Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni do upływu terminu wskazanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. do dnia 05.01.2023 r.
   7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zawrzemy umowę z Zamawiającym na warunkach określonych w Rozdziałach 20 i 21 SWZ.
   8. Jesteśmy świadomi, że w przypadku, gdy przedmiot umowy nie będzie odpowiadał opisowi zawartemu w Rozdziale 4 SWZ, to Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy jego przyjęcia.
   9. Zamówienie wykonamy**\***:

samodzielnie

przy udziale następujących podwykonawców, którym powierzymy wykonanie następujących części zamówienia:

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

*(należy podać części zamówienia i firmy podwykonawców)*

* 1. Zastrzegamy, że informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku pn. …………………………..………… *(należy podać nazwę załącznika np. „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”)* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r., poz. 1233), co wykazaliśmy w ww. załączniku do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.**\***

* W przypadku gdy nie dotyczy - skreślić.*

* 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wobec osób od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1. Informuję(-my), że wybór naszej oferty *(zaznaczyć odpowiednio)*:

* **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
* **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego | Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*\* Uwaga nie zaznaczenie przez Wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym ,że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*

1. Wykonawca to *(zaznaczyć odpowiednio – informacja wymagana wyłącznie dla celów statystycznych)*:

**□** mikroprzedsiębiorca

**□** mały przedsiębiorca

**□** średni przedsiębiorca

**□** jednoosobowa działalność gospodarczą

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** żadne z powyższych

Uwaga:

*Przez* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Przez* ***Małe przedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Przez* ***Średnie przedsiębiorstwa*** *rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. **BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

Na podstawie §13 ust. 2 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*, niniejszym wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

* CEiDG
* KRS: ……………………
* ……………………………

Załączniki:

1. ………………………..…..
2. ……………………….…...

… …………………………...

*Uwaga dla Wykonawcy*: *podstawowe załączniki zostały wymienione w treści SWZ. Należy je wypełnić według załączonych wzorów, a następnie dołączyć do oferty.*

Podpisano

……………………..…….……., dnia ………….………………. 2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

ZAŁĄCZNIK NR 1A

***(ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)***

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Świadczenie usługi w zakresie przejmowania, przechowywania i obsługi dokumentacji będącej własnością Starostwa Powiatowego w Tczewie”***,prowadzonego przez Powiat Tczewskioświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

*(wypełnić, jeśli dotyczy)*

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 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…… …………..………………..……………………………………………………………………………………………………….………

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….……..…. 2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**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.

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….…………. 2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym**

ZAŁĄCZNIK NR 1B

***(ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)***

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Świadczenie usługi w zakresie przejmowania, przechowywania i obsługi dokumentacji będącej własnością Starostwa Powiatowego w Tczewie”,* prowadzonego przez Powiat Tczewskioświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w Specyfikacji Warunków Zamówienia, dotyczący posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej, określony w pkt 6.2.2 SWZ, a także odnoszący się do potencjału technicznego i zawodowego, o którym mowa w pkt 6.2.4 ppkt 1 i 2 SWZ.

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………….2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

*(****wypełnić, jeśli dotyczy****)*:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w pkt 6.2.4: ppkt 1\*/ppkt 2\*/ ppkt 3\* SWZ *(\* wskazać odpowiednio)* dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej*,* polegam na zasobach następującego podmiotu: …………………………………………………………………………………………..…

w następującym zakresie:

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

*(wskazać nazwę Podmiotu udostępniającego zasób i określić odpowiedni zakres)*:

Dokumenty ww. podmiotu tj. zobowiązanie do oddania do dyspozycji swojego potencjału (*Załącznik Nr 2 do SWZ*) oraz oświadczenia (w formie *Załączników: Nr 1C i 1D do SWZ*), składam wraz z ofertą.

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….…………2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**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.

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………….2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym**

ZAŁĄCZNIK NR 1C

***(ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – W PRZYPADKU, GDY DOTYCZY)***

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

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

*(nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasób)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Świadczenie usługi w zakresie przejmowania, przechowywania i obsługi dokumentacji będącej własnością Starostwa Powiatowego w Tczewie”*,prowadzonego przez Powiat Tczewskioświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.).

(jeśli dotyczy)

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 art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………..……………………. …………..………………..……………………………………………………………………………………………………….……………..

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….…………. 2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(osoba uprawniona do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasób)*

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.

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….…………. 2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(osoba uprawniona* *do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasób)*

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

ZAŁĄCZNIK NR 1D

***(ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – W PRZYPADKU, GDY DOTYCZY)***

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

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

*(nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasób)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn *„Świadczenie usługi w zakresie przejmowania, przechowywania i obsługi dokumentacji będącej własnością Starostwa Powiatowego w Tczewie”*,prowadzonego przez Powiat Tczewskioświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w  pkt 6.2.4: ppkt 1\*/ppkt 2\*/ppkt 3\* SWZ *(\*zaznaczyć właściwe)* SWZ, dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej, w następującym zakresie:

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

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

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………….2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(osoba uprawniona do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasób)*

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.

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………….2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(osoba uprawniona* *do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasób)*

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

ZAŁĄCZNIK NR 2

***(ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – W PRZYPADKU, GDY DOTYCZY)***

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

*(nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasób)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy**

**niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**w celu wykazania spełniania warunku, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 ustawy Pzp**

W związku z realizacją zamówienia publicznego na zadanie pn.:

*„Świadczenie usługi w zakresie przejmowania, przechowywania i obsługi dokumentacji będącej własnością Starostwa Powiatowego w Tczewie”*

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

……………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

swojego następującego zasobu:

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

*(wskazać zakres udostępnianego zasobu)*

* zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

* sposób i okres udostępnienia i wykorzystania zasobów podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

*(wskazać sposób, np. podwykonawstwo, konsultacje itp.)*

* czy i w jakim zakresie podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługę, których wskazane zdolności dotyczą

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

Podpisano

................................................. , dn. ......................................... 2023 r.

*(miejscowość) (data)*

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

*(podpis osoby uprawnionej* *do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasób)*

**dokument PODPISUJE:**

**- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub**

**- podpisem zaufanym lub**

**- podpisem osobistym**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY (JEŻELI WYSTĘPUJE)**

ZAŁĄCZNIK NR 3

***(ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – W PRZYPADKU, GDY DOTYCZY)***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**

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 pn *„Świadczenie usługi w zakresie przejmowania, przechowywania i obsługi dokumentacji będącej własnością Starostwa Powiatowego w Tczewie”,* prowadzonego przez Powiat Tczewski oświadczam, co następuje:

1. Wykonawca *…………………………………………………* *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi: *……………………………………………;*
2. Wykonawca *…………………………………………………* *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi: ……..*..……………..…..…………………*

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

**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.

**dokument PODPISUJE:**

**- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub**

**- podpisem zaufanym lub**

**- podpisem osobistym**

**UPOWAŻNIONY PRZEDSTAWICIEL WYKONAWCY**

ZAŁĄCZNIK NR 4

***/SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO/***

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

***Wykaz usług wykonanych***

**dotyczy**:postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Świadczenie usługi w zakresie przejmowania, przechowywania i obsługi dokumentacji będącej własnością Starostwa Powiatowego w Tczewie”***

Zestawienie sporządza się podając informacje o wykonanych w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie min. dwie usługi przejęcia, przechowywania i obsługi dokumentacji  (w tym dokumentacji kadrowo-płacowej), będącej własnością jednostek budżetowych przez okres min. 1 roku, o rocznej wartości usługi nie mniejszej niż 100 000,00 zł brutto (każda);

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa i adres Zamawiającego*** | ***Opis usług wykonanych, zgodnie***  ***z SWZ*** | ***Termin wykonania zamówienia*** | ***Wartość usługi*** *(z umowy)* |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

*UWAGI:*

*Do ww. wykazu* ***należy załączyć dowody****, określające czy ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*

*W zakresie rzeczowym wykazu (kolumna nr 3), Wykonawca winien przedstawić informacje, które pozwolą Zamawiającemu jednoznacznie potwierdzić spełnianie warunku opisanego w pkt 6.2.4 ppkt 1 SWZ.*

Podpisano

……………………..…….……., dnia ………….…………. 2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym**

ZAŁĄCZNIK NR 5

***/SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO/***

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

***Wykaz******osób skierowanych do realizacji zamówienia publicznego***

**dotyczy**:postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Świadczenie usługi w zakresie przejmowania, przechowywania i obsługi dokumentacji będącej własnością Starostwa Powiatowego w Tczewie”***

Zestawienie sporządza się podając informacje o osobach skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnymi do wykonania zamówienia publicznego oraz informacjami o podstawie do dysponowania tą osobami, a mianowicie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Funkcja w realizacji zamówienia*** | ***Informacje o skierowanej osobie*** | | ***Dysponowanie osobą***\* |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** |
| 1) |  | Imię i nazwisko:  …………………………  ………………………… | Wykształcenie/praktyka zawodowa:  ………………………………… | Podstawa dysponowania:  ……………………  …………………… |
| 2) |  | Imię i nazwisko:  …………………………  ………………………… | Wykształcenie/praktyka zawodowa:  ………………………………… | Podstawa dysponowania:  ……………………  …………………… |

*\* wpisać podstawę dysponowania osobami np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, zobowiązanie do współpracy, a w przypadku tzw. dysponowania pośredniego na zasadach określonych w art. 118 Ustawy – zobowiązanie innego podmiotu do oddania ww. osoby do dyspozycji Wykonawcy. W takim bowiem przypadku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu* ***pisemne zobowiązanie*** *(Załącznik Nr 2 do SWZ) podmiotu trzeciego*

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………….2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

ZAŁĄCZNIK NR 6

***(SKŁADANY WYŁĄCZNIE NA WEZWANIE)***

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCYCH ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ**

W związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Świadczenie usługi w zakresie przejmowania, przechowywania i obsługi dokumentacji będącej własnością Starostwa Powiatowego w Tczewie”,* prowadzonego przez Powiat Tczewskioświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605) dotyczący zdolności technicznej, w zakresie określonym przez Zamawiającego w pkt 6.2.4 ppkt 3 SWZ, a mianowicie:

**dysponuję magazynem** spełniającym wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Kultury z dnia 15 lutego 2005 r. w sprawie warunków przechowywania dokumentacji osobowej i płacowej pracodawców (Dz.U. z 2005 r. nr 32, poz. 284).

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………….2023 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**