ZAŁĄCZNIK NR 4 do SWZ SKP-1/U/2023

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA / I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

|  |
| --- |
| Przystępując do postępowania na zadanie pn. ***Świadczenie usług ratownictwa wodnego dla Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego „Słowianka” Sp. z o.o. w Gorzowie Wielkopolskim w okresie od 01 marca 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.***  |
| działając w imieniu Wykonawcy:……………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(podać nazwę i adres Wykonawcy) |
| **Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania** na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP oraz, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP**Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące**1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej;
 |
| **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdz. V SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*  |
| **Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca**Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. |
| **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.** |
| ……………………………………………………….pieczęć Wykonawcy | .....................................................................................Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**SKP-1/U/2023**

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, str. 1), dalej „RODO” informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest CSR „Słowianka” Sp. z o.o. , 66-400 Gorzów Wielkopolski, ul. Słowiańska 14, dane kontaktowe: numer telefonu: 95 733 85 00, adres email: iod@slowianka.pl zwany dalej Administratorem;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO
w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia pn.: „***Świadczenie usług ratownictwa wodnego dla Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego „Słowianka” Sp. z o.o. w Gorzowie Wielkopolskim w okresie od 01 marca 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.”***

prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zmianami) dalej jako PZP.

* Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem: **iod@slowianka.pl****.**
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy PZP. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane
w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;\*\*\*
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa
w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**SKP-1/U/2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY**  |  |
| **ADRES (pełny)** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **REGON** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO REPREZENTACJI/PODSTAWA REPREZENTACJI** |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„***Świadczenie usług ratownictwa wodnego dla Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego „Słowianka” Sp. z o.o. w Gorzowie Wielkopolskim w okresie od 01 marca 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.”***

prowadzonego przez  **CSR „Słowianka” Sp. z o.o.**

Składam/y

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Zamawiający** **(adres, nr telefonu)** | **Okres wykonywanego zamówienia (przedmiot, wartość),– netto/brutto** | **Daty wykonywania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w okresie ostatnich trzech lat**

Świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego, stanowiącego, iż kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego(…) przedkłada przerobiony, poświadczający nieprawdę dokument albo nierzetelne pisemne oświadczenie, dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania(…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat - prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem.

* W wykazie należy zamieścić wyłącznie usługi porównywalne z przedmiotem zamówienia.

**Oświadczenie\***

**o należytym wykonaniu zamówienia**

Oświadczam/y, iż usługa wymieniona w wykazie należycie wykonanych usług (zał. nr …. do oferty) – pozycja nr ………. została wykonana należycie.

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**SKP-1/U/2023**

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY**  |  |
| **ADRES siedziba (pełny)** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **REGON** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO REPREZENTACJI/PODSTAWA REPREZENTACJI** |  |

 ( pełna nazwa, NIP/REGON)

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„***Świadczenie usług ratownictwa wodnego dla Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego „Słowianka” Sp. z o.o. w Gorzowie Wielkopolskim w okresie od 01 marca 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.”***

Na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) oświadczam/y, że zobowiązuję/emy\* się do udostępnienia następujących zasobów, na które powołuje się Wykonawca dla potwierdzenia spełniania poniżej wskazanych warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ UDOSTĘPNIANEGO ZASOBU**  |  **NA SPEŁNIENIE WRUNKU DOTYCZĄCEGO**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Uwaga: Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

Miejscowość i data ………………………………

\* niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**SKP-1/U/2023**

 **NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – JEŻELI DOTYCZY**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 PZP**

**Podmioty w imieniu których składane jest oświadczenie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY**  |  |
| **ADRES (pełny)** |  |
| **NIP/PESEL\*** |  |
| **REGON** |  |

 *(powielić tyle razy ile będzie potrzeba)*

**reprezentowane przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY**  |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP/PESEL\*** |  |
| **REGON** |  |
| **Podstawa reprezentacji (np. Pełnomocnictwo)**  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „***Świadczenie usług ratownictwa wodnego dla Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego „Słowianka” Sp. z o.o. w Gorzowie Wielkopolskim w okresie od 01 marca 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.”***

działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie **oświadczam/y, że:**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY**  |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP/PESEL \*** |  |
| **REGON** |  |
| **Zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne, który wykona wykonawca** |  |

*(powielić tyle razy ile będzie potrzeba)*

\*niepotrzebne skreślić

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.

Uwaga: Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Miejscowość i data: ……………………..

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**SKP-1/U/2023**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY**  |  |
| **ADRES siedziby (pełny)** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **REGON** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO REPREZENTACJI/PODSTAWA REPREZENTACJI** |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„***Świadczenie usług ratownictwa wodnego dla Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego „Słowianka” Sp. z o.o. w Gorzowie Wielkopolskim w okresie od 01 marca 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.”***

**Składam/y oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej \***

oświadczam/y, że należę (ymy) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 275), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i pkt 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zmianami), z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *L. p.* | *Nazwa Podmiotu* | *Adres Podmiotu* |
|  |  |  |

(Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że przygotowanie oferty nastąpiło niezależnie od ww. wykonawcy, a powiązania z ww. wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia).

**ALBO**

Oświadczam/y, że nie należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 275), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i pkt 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zmianami), z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Uwaga: Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

**\*Właściwe wypełnić**

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**SKP-1/U/2023**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE INFORMACJI** ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 ust. 1 PZP, W ZAKRESIE ODNOSZACYM SIĘ DO PODSTAW WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.)**

**Podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY**  |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Województwo**  |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |

 ***(pełna nazwa/firma, adres, NIP)***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „***Świadczenie usług ratownictwa wodnego dla Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego „Słowianka” Sp. z o.o. w Gorzowie Wielkopolskim w okresie od 01 marca 2023 r. do 31 grudnia 2023 r. ”***

 **oświadczam/y,** że **informacje zawarte we wstępnym oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania o których mowa w:**

1. **art. 108 ust. 1 pkt 3 PZP**, dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
2. **art. 108 ust 1 pkt 4 PZP**, dotyczących prawomocnego orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
3. **art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP**, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. **art. 108 ust. 1 pkt 6 PZP**, dotyczących 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, w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia,
5. **art. 109 ust. 1 pkt 1 PZP,** dotyczącego naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

**są aktualne / są nieaktualne.\* *(niepotrzebne skreślić)***

**UWAGA: W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji należy złożyć dodatkową informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.**

UWAGA: Niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.