**ZAMAWIAJACY:**

**Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy**

**ul. Władysława Łokietka 5**

**87-100 Toruń**

**NIP 956-228-60-29**

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………

……………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………………

………………………………………..…………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Świadczenie usług ochrony osób, mienia oraz dozoru dla Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy w Toruniu”

**CZĘŚĆ I:**

1. Informacja dotycząca Wykonawcy:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawyPzp.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. 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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

..……………………………………………………………………………………………………………….…………….………………………..,w następującym zakresie: …………………………………………………….……………….

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

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. Oświadczenie dotyczące podmiotu/ów na zasoby, którego/ych Wykonawca powołuje się:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. Oświadczenie dotyczące podwykonawcy, niebędącego podmiotem na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami, tj.: ……………………………………………………………………………………………………….……………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. 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 osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

**CZĘŚĆ II:**

1. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia określonego w Rozdziale V pkt 1 lit.b SIWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Data wykonania** | **Odbiorca** | **Wartość** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

W załączeniu przekazuję/my dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie** | **Zakres wykonywanych przez daną osobę czynności przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia** | **Sposób dysponowania**  **(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa użyczenia, itp.)** | **Podmiot zatrudniający lub udostępniający** |
| 1. |  |  | Pracownik monitoringu/ Dowódca ochrony |  |  |
| 2. |  |  | Specjalista p-poż |  |  |
| 3. |  |  | Recepcjonista |  |  |
| 4. |  |  | Pracownik ochrony |  |  |
| 5. |  |  | Pracownik ochrony |  |  |

Oświadczam/y, iż powyżej wskazane osoby będą wykonywać przedmiot zamówienia lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia oraz że wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. Oświadczenie Wykonawcy składane w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie dysponowania potencjałem technicznym (rozdział V ust. 1 lit. c SIWZ):

Oświadczam, że posiadam:

1. własną Grupę Interwencyjną gwarantującą czas dojazdu do obiektu w ciągu 5 min.
2. własną Stację Monitorowania Alarmów, wyposażoną w co najmniej w system kontroli dostępu, CCTV, obsługiwaną przez kwalifikowanego pracownika ochrony z doświadczeniem minimum 10 lat w branży ochrony.
3. wyodrębniony pion ochrony, który czuwa nad jakością świadczonych usług dokonując kontroli między innymi poprzez mobilnych pracowników nadzoru sprawujących kontrole w trybie całodobowym, poruszający się w oznakowanych samochodach wyposażonych w gps, dającym możliwość kontroli sprawowania nadzoru nad usługą, dokonujący kontroli chronionego obiektu w sposób niezapowiedziany.
4. posterunki ochrony wyposażone w system kontroli i nadzoru wartowników Activ Guard, którego zapisy są udostępniane online dla klienta wraz z dostępem ilości godzin ochrony z zeszłego miesiąca, podglądem do faktur, przy pomocy jednego loginu i hasła tzw. panel klienta.
5. ważne certyfikaty dla norm: PN-EN ISO 9001 (norma jakościowa) oraz PN-N 18001 (norma BHP). W załączeniu przekazujemy ważne certyfikaty.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. Oświadczam/y, że:
2. nasza firma przeprowadza kontrole fizyczne w rozumieniu zapisów Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w niniejszym postępowaniu, mające na celu zweryfikowanie poprawności działań naszych pracowników, w tym w szczególności zgodność podejmowanych działań z obowiązującymi procedurami, poprawność prowadzonej dokumentacji, stan trzeźwości oraz wpisy do książki służby, w częstotliwości ………………………. (proszę podać liczbę) kontroli na miesiąc.
3. nasza firma deklaruje gotowość do udostępnienia osób pełniących funkcje kontrolujące i nadzorujące nad naszymi pracownikami w czasie ………………………………………………. (proszę podać cyfrę/y wraz z jednostką czasu) od momentu zgłoszenia takiej potrzeby przez Zamawiającego.
4. nasza firma deklaruje, że udostępni zespół minimum 5 pracowników ochrony w celu dodatkowego zabezpieczenia ochrony na specjalne potrzeby Zamawiającego w czasie …………………………………..… (proszę podać cyfrę/y wraz z jednostką czasu) od momentu zgłoszenia takiej potrzeby przez Zamawiającego.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. Oświadczam/y, że:
2. nasza firma organizuje szkolenia związane z wykonywanymi przez naszych pracowników obowiązkami lub szkolenia mające na celu podniesienie ich kwalifikacji poprzez wynajęcie zewnętrznych wykwalifikowanych firm lub przeprowadza je we własnym zakresie w ilości ………………………. (proszę podać liczbę) szkoleń w ciągu jednego roku kalendarzowego.
3. nasza firma organizuje szkolenia dla swoich pracowników, o których mowa w pkt. 1, o różnorodnej tematyce, w ciągu jednego roku kalendarzowego nasi pracownicy uczestniczą w …………………… (proszę podać ilość) rodzajach szkoleń, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w niniejszym postępowaniu. W załączeniu przekazujemy konspekty zadeklarowanych szkoleń.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. Oświadczam/y, 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 osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy