**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Sukcesywne świadczenie usług z zakresu ochrony osób i mienia, obsługi kotłowni w sezonie grzewczym oraz konwojowania wartości pieniężnych na potrzeby LPGK Sp. z o. o.” - TP/OC/7/2017**

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.

ul. Nowodworska 60, 59-220 Legnica

* + - 1. **WYKONAWCA:**

*pełna nazwa*……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………...…, *adres, województwo*…………………………………………………………………………………………...

*NIP/PESEL*………………………., *KRS/CEiDG*………………………….., *REGON*………………………

*tel*…………………………, *fax*…………………………., *e-mail*……………………………………………

***będący mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem/ średnim przedsiębiorstwem/   
nie należący do sektora małych i średnich przedsiębiorstw[[1]](#footnote-1)\**** ***(niepotrzebne skreślić)***

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

* + - 1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW*:***

*Imię i nazwisko*: ……………………………………………………………………………………………...

*Adres e- mail*: ………………………………………………………………………………………..….…..

*Numer telefonu*: ………………………………………………………………………………………………

*Numer faksu*: ………………………………………………………………………………………...……..

* + - 1. **JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(I) OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**
  1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu dla niniejszego zamówienia publicznego na usługi społeczne,
  2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: ogłoszenia o zamówieniu oraz jego modyfikacjami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego),
  3. uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu o zamówieniu,
  4. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w Załączniku nr 4 do ogłoszenia,
  5. składam(y) niniejszą ofertę **we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się   
     o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna) reprezentowani przez …….……………………………………………………...…………………...** (**niepotrzebne skreślić**),

(nazwa Lidera konsorcjum lub Wspólnika spółki cywilnej)

* 1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację całości zamówienia bez podatku od towarów   
     i usług (netto) wynosi: ........................................................................................................[PLN]

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

należny podatek od towarów i usług w stawce ..…%: .......................................................[PLN]

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

cena z należnym podatkiem od towarów i usług (brutto): ................................................. [PLN]

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

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj usługi*** | ***Przewidywana ilość roboczogodzin lub konwojów\**** | ***Cena jednostkowa netto za 1 roboczogodzinę lub za 1 konwój***  ***[zł]\*\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\*\**** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5)  [3x4] |
| **1.** | **Ochrona osób i mienia**  **(w tym służby ochrony) wraz  z obsługą kotłowni w sezonie grzewczym we wskazanych obiektach Zamawiającego** | **138.675**  roboczogodzin |  |  |
| **2.** | **Konwojowanie wartości** **pieniężnych** | **200**  konwojów |  |  |
| **3.** | ***Łączna wartość netto oferty, o której mowa w pkt 4.6), tj. suma***  ***poz. od 1 do 2 w kolumnie nr 5*** | | |  |

*\*Podane w tabeli ilości roboczogodzin i konwojów są szacunkowe w ramach realizowanego zamówienia. Zamawiający zastrzega możliwość zmniejszenia podanych ilości świadczenia poszczególnych usług w zależności od bieżącego zapotrzebowania.*

*\*\*Wszystkie ceny i obliczone wartości powinny być wpisane przez Wykonawcę w powyższej tabeli z dokładnością   
do dwóch miejsc po przecinku.*

* 1. oświadczam(my), że wybór oferty (**niepotrzebne skreślić**)\*:

- **nie** **będzieprowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
z przepisami o podatku od towarów i usług;**

- **będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
z przepisami o podatku od towarów i usług**

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

***(nazwa/ rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz jego/jej wartość bez kwoty podatku)***

*\* Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp. Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca zobowiązany jest dodatkowo wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, a także wskazać wówczas ich wartość bez kwoty podatku.****W takim przypadku Zamawiający w celu oceny oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek   
od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.***

* 1. oświadczam(my), że (**niepotrzebne skreślić**)\*:

- **nie spełniam** przesłanek wskazanych w art. 22 ust. 1 *ustawy o rehabilitacji zawodowej   
i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* z dnia 27.08.1997r. (Dz. U. z 2016r.,   
poz. 2046) i **nie jestem uprawniony** do wystawienia informacji o kwocie obniżenia wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;

- **spełniam** przesłanki wskazane w art. 22 ust. 1 *ustawy o rehabilitacji zawodowej   
i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* z dnia 27.08.1997r. (Dz. U. z 2016r.,   
poz. 2046) i **jestem uprawniony** do wystawienia informacji o kwocie obniżenia wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. ***Oferuję miesięczną kwotę obniżenia wpłaty na PFRON w wysokości …………………zł, obliczoną zgodnie z zapisami   
pkt XIII. 7.2. ogłoszenia o zamówieniu.\*\****

*\* Wykonawca zobowiązany jest do wskazania czy spełnia**niżej wymienione przesłanki, o których mowa   
w art. 22 ust. 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych   
z dnia 27.08.1997r. (Dz. U. z 2016r., poz. 2046), tj. :*

***1) zatrudnia co najmniej 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz***

***2) osiąga wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych zaliczonych do:***

***a) znacznego stopnia niepełnosprawności lub***

***b) umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, w odniesieniu do których orzeczono chorobę psychiczną, upośledzenie umysłowe, całościowe zaburzenia rozwojowe lub epilepsję oraz niewidomych***

***- w wysokości co najmniej 30%.***

*\*\* W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców należy obliczyć miesięczną kwotę obniżenia wpłaty na PFRON na podstawie danych   
(PO, ZO, ZN, ZNZU) odnoszących się do Wykonawcy, który w przypadku zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego będzie uprawniony do wystawiania faktur dla Zamawiającego (na podstawie danych odnoszących się do Lidera konsorcjum).*

*W przypadku gdy obliczona przez Wykonawcę miesięczna kwota obniżenia wpłaty na PFRON przekroczy kwotę 7.000,00 zł, to Wykonawca winien wskazać w pkt 4.8) Formularza ofertowego kwotę 7.000,00 zł. Powyższe wynika z tego, iż zgodnie z art. 22 ust. 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27.08.1997r. (Dz. U. z 2016r., poz. 2046) obniżenie wpłaty przysługuje do wysokości 50% wpłaty na PFRON, do której zobowiązany jest Nabywca (Zamawiający)   
w danym miesiącu. Miesięczna kwota wpłaty na PFRON, do której zobowiązany jest Zamawiający wynosi   
ok. 14.000,00 zł, a więc miesięczna kwota obniżenia wpłaty na PFRON nie powinna być wyższa niż 7.000,00 zł (50% z 14.000,00 zł).* ***W przypadku gdy w pkt 4.8) Formularza ofertowego Wykonawca wskaże kwotę wyższą niż 7.000,00 zł, to Zamawiający oceniając ofertę przyjmie, iż Wykonawca zaoferował miesięczną kwotę obniżenia wpłaty na PFRON w wysokości 7.000,00 zł.***

* 1. wykonam(my) zamówienie przy udziale niżej wymienionych Podwykonawców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) Podwykonawcy\* | Zakres prac powierzonej części zamówienia  (rodzaj czynności)\* | Wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona Podwykonawcy\* |
|  |  |  |  |

\**Jeżeli Wykonawca nie przewiduje powierzenia Podwykonawcom żadnej części zamówienia w tabeli powyżej należy wpisać* ***„NIE DOTYCZY”.***

* 1. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
  2. wadium w kwocie……………………..zł zostało wniesione w dniu…………………………  
     w formie: …………………………………….……….… Zwolnienia wadium prosimy dokonać:
     1. przelewem na adres: ……..……………….…………………………………………………..….., numer konta:…………………………………………………………………………….…………

lub

* + 1. zwrot gwarancji……………………………………………………………………….......................   
       na adres: ……………………………….…........................................................................................

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru gwarancji czy wysłać pocztą)

**5.** **JAKO ZAŁĄCZNIKI BĘDĄCE CZĘŚCIĄ NINIEJSZEJ OFERTY, ZGODNIE Z PKT VII.4 OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU DOŁĄCZAM(Y):**

1)……………………………

2)……………………………

3)……………………………

4)……………………………

5)……………………………

6)……………………………

7)……………………………

………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

***(podpis i pieczęć)***

**Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu**

**Zamawiający:**

Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.

ul. Nowodworska 60, 59-220 Legnica

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU   
ORAZ PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne   
pn. *„Sukcesywne świadczenie usług z zakresu ochrony osób i mienia, obsługi kotłowni w sezonie grzewczym oraz konwojowania wartości pieniężnych na potrzeby LPGK Sp. z o. o.” – TP/OC/7/2017*, prowadzonego przez Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o. z siedzibą w Legnicy   
przy ul. Nowodworskiej 60*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
   w pkt …………………………………….……… ogłoszenia o zamówieniu. *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).[[2]](#footnote-2)1*
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
   art. …………………………………………………………………………………………. ustawy Pzp[[3]](#footnote-3)2. **Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:**[[4]](#footnote-4)3

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

***(podpis i pieczęć)***

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW ORAZ OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

* + 1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego w pkt VI.1.3) ogłoszenia o zamówieniu polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów[[5]](#footnote-5)4…………………………………………………………………………..…………………

......................................................................................................................................................................,

w następującym zakresie …………………………………………………………………………………...

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu lub wpisać „NIE DOTYCZY” jeżeli Wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów).*

* + 1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, 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 lub wpisać „NIE DOTYCZY” jeżeli Wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów)*

nie zachodzi/zą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa   
w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

***(podpis i pieczęć)***

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCY**

* + - * 1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e Podwykonawcą/ami: ………………………….......... ………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………..………..…...……

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG lub wpisać „NIE DOTYCZY” jeżeli Wykonawca nie powierza wykonania części zamówienia Podwykonawcy)*

spełnia/ją warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w pkt. **VI.2.**  **ogłoszenia   
o zamówieniu**, o którym mowa w art. 22 ust. 2 pkt 1) i art. 22 ust. 2a ustawy Pzp.

* + - * 1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych Podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..….……

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG lub wpisać „NIE DOTYCZY” jeżeli Wykonawca nie powierza wykonania części zamówienia Podwykonawcy)*

nie zachodzi/zą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa   
w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

***(podpis i pieczęć)***

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

***(podpis i pieczęć)***

**Załącznik nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu**

**Zamawiający:**

Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.

ul. Nowodworska 60, 59-220 Legnica

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI BĄDŹ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA**

**W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP[[6]](#footnote-6)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne   
pn. *„Sukcesywne świadczenie usług z zakresu ochrony osób i mienia, obsługi kotłowni w sezonie grzewczym oraz konwojowania wartości pieniężnych na potrzeby LPGK Sp. z o. o.” – TP/OC/7/2017*, prowadzonego przez Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o. z siedzibą w Legnicy przy ul. Nowodworskiej 60*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że *(niepotrzebne skreślić):*

* **nie należę/my do grupy kapitałowej[[7]](#footnote-7)** z Wykonawcami, którzy złożyli w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia odrębne oferty lub oferty częściowe;
* **należę/my do grupy kapitałowej2** z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli   
  w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia odrębne oferty lub oferty częściowe: …………………………………………………………………………………………………….…

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

***W celu wykazania, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia przedstawiamy stosowne dokumenty i/lub informacje, stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia:*** *…………………*

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

***(podpis i pieczęć)***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

***(podpis i pieczęć)***

**Załącznik nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Zamawiający:**

Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.

ul. Nowodworska 60, 59-220 Legnica

**Podmiot udostępniający niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)[[8]](#footnote-8)\**

**Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia pn. *„Sukcesywne świadczenie usług z zakresu ochrony osób i mienia, obsługi kotłowni w sezonie grzewczym oraz konwojowania wartości pieniężnych na potrzeby LPGK Sp. z o. o.” – TP/OC/7/2017***

**na rzecz Wykonawcy:**

**Nazwa: ………………………………………………………………………………………………...**

**Adres: ……………………………………………………………………………………..……….….**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów*** |  |
| ***Sposób wykorzystania tych zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia*** |  |
| ***Zakres i okres udziału tego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia*** |  |
| ***Informacja czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału  w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą[[9]](#footnote-9)\*\**** |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………....

***(podpis i pieczęć Podmiotu udostępniającego***

***niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia)\****

**Załącznik nr 6 do ogłoszenia o zamówieniu**

**Zamawiający:**

Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.

ul. Nowodworska 60, 59-220 Legnica

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne pn. *„Sukcesywne świadczenie usług z zakresu ochrony osób i mienia, obsługi kotłowni w sezonie grzewczym oraz konwojowania wartości pieniężnych na potrzeby LPGK Sp. z o. o.” – TP/OC/7/2017*, prowadzonego przez Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o. z siedzibą w Legnicy przy ul. Nowodworskiej 60 w celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego zdolności zawodowej **oświadczam(y), że jako Wykonawca należycie wykonałem (wykonaliśmy) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie co najmniej *trzy* *usługi polegające   
na ochronie osób i mienia w budynkach użyteczności publicznej świadczone w sposób ciągły przez okres nie krótszy niż rok, przy czym przez budynek użyteczności publicznej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2012r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki oraz ich usytuowanie (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 1422), należy rozumieć budynek przeznaczony na potrzeby administracji publicznej, wymiaru sprawiedliwości, kultury, kultu religijnego, oświaty, szkolnictwa wyższego, nauki, wychowania, opieki zdrowotnej, społecznej lub socjalnej, obsługi bankowej, handlu, gastronomii, usług, w tym usług pocztowych lub telekomunikacyjnych, turystyki, sportu, obsługi pasażerów w transporcie kolejowym, drogowym, lotniczym, morskim lub wodnym śródlądowym, oraz inny budynek przeznaczony   
do wykonywania podobnych funkcji; za budynek użyteczności publicznej uznaje się także budynek biurowy   
lub socjalny.***

***W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców w/w warunek może być spełniony łącznie. Zamawiający uzna, iż w/w warunek został spełniony łącznie przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w sytuacji gdy przykładowo jeden z Wykonawców wykaże, iż należycie wykonał jedną usługę polegającą na ochronie osób i mienia   
w budynku użyteczności publicznej świadczoną w sposób ciągły przez okres nie krótszy niż rok, natomiast drugi z Wykonawców wykaże, iż należycie wykonał dwie usługi polegające na ochronie osób i mienia   
w budynkach użyteczności publicznej świadczone w sposób ciągły przez okres nie krótszy niż rok (łącznie trzy usługi polegające na ochronie osób i mienia w budynkach użyteczności publicznej świadczone w sposób ciągły przez okres nie krótszy niż rok). W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego przez dwóch lub więcej Wykonawców usługi ochrony osób i mienia w budynkach użyteczności publicznej również winny być świadczone przez okres nie krótszy niż rok (nie dopuszcza się „sumowania” okresów świadczenia usług przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).***

**Poniżej wykaz usług wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane oraz załączonymi dowodami określającymi czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.:**

1. ***referencjami bądź innymi dokumentami*** wystawionymi przez podmiot, na rzecz którego usługi wykazane   
   w wykazie były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane,
2. ***oświadczeniami Wykonawcy***, jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca   
   nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o których mowa w pkt a).

*W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające należyte wykonywanie usług powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia netto** | **Data wykonania usługi** (rozpoczęcia  i zakończenia) | | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane**  (nazwa, adres) |
| **Rozpoczęcie** (dd-mm-rr) | **Zakończenie** (dd-mm-rr) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych (doświadczeniu) innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych, jeżeli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których   
te zdolności są wymagane. W takim przypadku Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia według Załącznika nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu (art. 22a ust. 1-2 i ust. 4 ustawy Pzp).*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

***(podpis i pieczęć)***

1. \* ***Mikroprzedsiębiorstwo-*** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 mln EURO**,

   ***Małe przedsiębiorstwo-*** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 mln EURO**,

   ***Średnie przedsiębiorstwo-*** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które **zatrudnia mniej niż 250 osób** i którego roczny obrót **nie przekracza 50 mln EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EURO.** [↑](#footnote-ref-1)
2. 1 ***Warunki udziału w postępowaniu określone zostały w pkt VI.1.1) – VI.1.3) oraz VI.2 ogłoszenia o zamówieniu.***

   *W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców niniejsze oświadczenie winno być złożone przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia odrębnie i winno potwierdzać spełnianie warunków udziału   
   w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia z postępowania w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających   
   się o udzielenie zamówienia wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.* [↑](#footnote-ref-2)
3. 2 *Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp lub wpisać „NIE DOTYCZY”.* [↑](#footnote-ref-3)
4. 3 *Wypełnić tylko w przypadku wskazania w zdaniu 1 podstawy wykluczenia.* [↑](#footnote-ref-4)
5. 4 *Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych (doświadczeniu) innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych, jeżeli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. W takim przypadku Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów   
   do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia według Załącznika nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu (art. 22a ust. 1-2 i ust. 4 ustawy Pzp).* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Niniejsze oświadczenie Wykonawca winien złożyć bez wezwania w terminie 3 dni, licząc od dnia przekazania przez Zamawiającego informacji, o której mowa w pkt IX.12. ogłoszenia o zamówieniu.* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Przez grupę kapitałową należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę, w rozumieniu art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r., poz. 184).* [↑](#footnote-ref-7)
8. \* *Do zobowiązania należy dołączyć dokument (pełnomocnictwo w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii), z którego będzie wynikać, że osoba(-y) podpisująca(-e) zobowiązanie jest(są) uprawniona(-e) do dokonania takiej czynności, jeżeli nie wynika to z dokumentów rejestrowych innego podmiotu (CEIDG/KRS).* [↑](#footnote-ref-8)
9. \*\* *Wykonawca może polegać na zdolnościach zawodowych innych podmiotów, dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane (art. 22a ust. 4 ustawy Pzp).*  [↑](#footnote-ref-9)