***Załącznik nr 1 do SWZ***

**MOSIR.271.1.2024**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DO ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO POD NAZWĄ:**

**„Świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiekcie Pływalni Krytej**

**w Kostrzynie nad Odrą”**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Nazwa Zamawiającego: **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kostrzynie nad Odrą**

REGON: **210601613**

NIP: **5992620434**

Miejscowość **66-470 KOSTRZYN NAD ODRĄ**

Adres: **ul. Niepodległości 11**

Strona prowadzonego

postępowania: <https://platformazakupowa.pl/pn/kostrzyn_nad_odra>

1. **WYKONAWCA – należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę**

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podmiot reprezentowany przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko , podstawa do reprezentacji)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że przedsiębiorstwo należy do sektora :

mikro przedsiębiorstwo\* średnich przedsiębiorstw\*

małych przedsiębiorstw\* dużych przedsiębiorstw\*

3. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023r. poz. 1605)  **oferujemy realizację zamówienia obejmującego organizację i świadczenie usług ratownictwa wodnego na obiekcie Pływalni Krytej w Kostrzynie nad Odrą przy ul. Fabrycznej 7** na zasadach określonych w specyfikacji warunków zamówienia wraz z załącznikami**:**

cena netto ogółem....................................................................................................................zł

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

podatek VAT ogółem...............................................................................................................zł

**cena brutto ogółem**................................................................................................................zł

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

**Sposób wyliczenia ceny:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Cena jednostkowa** | **Szacowana ilość godzin ratowniczych w okresie realizacji zamówienia** | **Wartość ogółem** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 (kolumna 3x4) |
| 1 | **Cena jednostkowa netto za 1 godzinę ratowniczą** |  | **14 385** |  |
| 2 | Podatek VAT (23%) |  |  |
| 3 | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę ratowniczą** |  |  |

4.Termin płatności: **21 dni.**

5. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie: **12 miesięcy od daty podpisania umowy**.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

7.Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki zawarte w SWZ.

8.Oświadczamy, że załączone do SWZ projektowane postanowienia umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9.Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tzn. przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

10. Oświadczam, że:

zamówienie wykonamy osobiście \*

zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** | **Nazwa i adres firm podwykonawców** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

**UWAGA:**

W przypadku braku wskazania części zamówienia, której wykonanie będzie powierzone podwykonawcom, przyjmuje się, że całość zamówienia zostanie zrealizowana siłami własnymi Wykonawcy.

# 11. Oświadczam, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, na podstawie art. 118 Prawa zamówień publicznych, polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych\* lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej\* podmiotów wskazanych poniżej:

**UWAGA:**

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu** | **Zakres udostępnianych zasobów** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

12. Załącznikami do niniejszej oferty są niżej wymienione dokumenty.

**13. Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

Inne informacje wykonawcy:

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

***Zalecenia dla Wykonawcy***

***Zaleca się przygotowanie Formularza ofertowego wraz z wszystkimi wymaganymi załącznikami do formularza ofertowego w jednym pliku i podpisane całego pliku podpisem wymaganym w SWZ przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.***

\*niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego***

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

*w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych*

*przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, jak i wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem i przedłożę Zamawiającemu w celu realizacji umowy o zamówienie publiczne.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) rozporządzenie 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

***Załącznik nr 2 do Formularza ofertowego***

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiekcie Pływalni Krytej w Kostrzynie nad Odrą”***,*

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA 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 ustawy Pzp w zakresie jaki Zamawiający wymaga w dokumentach zamówienia.

Oświadczam, **że zachodzą/ nie zachodzą\*** (nie potrzebne skreślić) w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej z postępowania na podstawie art. ….........………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp lub art. 109 ustawy Pzp w zakresie jaki Zamawiający wymaga w dokumentach zamówienia).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………......………..…………..

**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.

***Załącznik nr 2A do Formularza ofertowego***

**Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**(jeżeli dotyczy)**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiekcie Pływalni Krytej w Kostrzynie nad Odrą”,** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

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 ustawy Pzp w zakresie jaki Zamawiający wymaga w dokumentach zamówienia.

Oświadczam, **że zachodzą/ nie zachodzą\*** (nie potrzebne skreślić) w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt ustawy Pzp lub art. 109 ustawy Pzp w zakresie jaki Zamawiający wymaga w dokumentach zamówienia).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………..……………………

**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.

***Załącznik nr 3 do Formularza ofertowego***

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

## DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiekcie Pływalni Krytej w Kostrzynie nad Odrą”***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji warunków zamówienia.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …..………………………………………………………………………………….

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

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

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

**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.

***Załącznik nr 3A do Formularza ofertowego***

**Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**(jeżeli dotyczy)**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiekcie Pływalni Krytej w Kostrzynie nad Odrą”**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji warunków zamówienia.

…..................................., dnia ……………................

***Załącznik nr 4 do Formularza ofertowego***

**Wykonawca :**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.**:**

**„Świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiekcie Pływalni Krytej**

**w Kostrzynie nad Odrą”**

w myśl z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczam, że wybór niniejszej oferty   
prowadzić będzie/ nie będzie prowadzić[[1]](#footnote-1) 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 zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług** | **Wartość bez kwoty podatku.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Zgodnie z art. 225 pkt. 1 ustawy Pzp jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 1570), Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.*

…..................................., dnia ……………...............

***Załącznik nr 5 do Formularza ofertowego***

**Wykonawca :**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

w zawiązku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiekcie Pływalni Krytej**

**w Kostrzynie nad Odrą”**

oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, w niniejszym postępowaniu.\*

oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, w niniejszym postępowaniu ………………………………………………..(wpisać nazwę Wykonawcy) i **przekazuję Zamawiającemu w załączeniu dokumenty i informacje**  potwierdzającymi przygotowanie oferty, niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.\*

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

\* niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 6 do Formularza ofertowego***

**Wykonawca :**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**w zakresie okoliczności wskazanych w 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).**

w zawiązku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiekcie Pływalni Krytej**

**w Kostrzynie nad Odrą”**

Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy nie zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w 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).

Zgodnie z art. 7 ust.1 ww. ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych wyklucza się:

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;

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 2022 r. poz. 593 i 655) 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;

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 i 295) 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.

…………………………………., dnia ………………………

***Załącznik nr 7 do Formularza ofertowego***

**Wykonawca :**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiekcie Pływalni Krytej**

**w Kostrzynie nad Odrą”**

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy przedstawiam wykaz wykonanych usług potwierdzający spełnianie warunków zdolności technicznej i zawodowej (zgodnie z rozdziałem V ust. 7, pkt.4 lit b) SWZ)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis zamówienia | Wartość zamówienia | Okres realizacji | Nazwa i adres Zamawiającego | Nazwa i adres Wykonawcy**\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uwaga:

1. Należy wypełnić, zgodnie z zapisami rozdziału V ust. 7, pkt.4 lit b) SWZ. Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w wykazie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane
2. Kolumnę nr 6\* wypełnić jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, w tej sytuacji należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

***Załącznik nr 8 do Formularza ofertowego***

**Wykonawca :**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług (zgodnie z rozdziałem V ust. 7, pkt.4 lit b) SWZ), wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca spełniania warunku dotyczącego zdalności technicznej i zawodowej.

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiekcie Pływalni Krytej**

**w Kostrzynie nad Odrą”**

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy przedstawiam wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja/zakres czynności** | | **Podstawa do dysponowania osobami/ forma zatrudnienia** |
| 1 | 2 | 3 | | 4 |
| **1** |  | **Ratownik Wodny**  **Koordynator Ratowników** | |  |
| **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | 1. posiada kwalifikacje ratownika wodnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023r. poz. 714),   TAK  NIE\*   1. posiada ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, wydane na podstawie art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 poz. 652 t.j.),   TAK  NIE\*   1. posiada jedną z kilku kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym, określonych w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wod-nym (Dz.U. z 2021 r. poz. 1761),   TAK  NIE | | |
| **Doświadczenie**  **zawodowe**  (wymagane 24 miesięczne doświadczenie zawodowe na stanowisku osoby kierującej pracownikami wykonującymi ratownictwo wodne - szef zmiany, koordynator ratowników itp.). | Przedmiot zamówienia (należy wskazać przedmiot zamówienia): ………………………………………………………………………………….….  Pełniona funkcja: ………………………………………………………….  Miejsce sprawowania ww. funkcji: ………………………………………  Okres sprawowania ww. funkcji: dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia: ……………. dzień, miesiąc i rok zakończenia: ………………  Nazwa i adres zamawiającego: ……………………………………… | | |
| **2** |  | **Ratownik Wodny** | |  |
| **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | 1. posiada kwalifikacje ratownika wodnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023r. poz. 714),   TAK  NIE\*   1. posiada ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, wydane na podstawie art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 poz. 652 t.j.),   TAK  NIE\*   1. posiada jedną z kilku kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym, określonych w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wod-nym (Dz.U. z 2021 r. poz. 1761),   TAK  NIE | | |
| **Doświadczenie**  **zawodowe**  (wymagane 3 miesięczne doświadczenie zawodowe w wykonywaniu ratownictwa wodnego) | Przedmiot zamówienia (należy wskazać przedmiot zamówienia): ………………………………………………………………………………….….  Pełniona funkcja: ………………………………………………………….  Miejsce sprawowania ww. funkcji: ………………………………………  Okres sprawowania ww. funkcji: dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia: ……………. dzień, miesiąc i rok zakończenia: ………………  Nazwa i adres zamawiającego: ……………………………………… | | |
| **3** |  | **Ratownik Wodny** | |  |
| **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | 1. posiada kwalifikacje ratownika wodnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023r. poz. 714),   TAK  NIE\*   1. posiada ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, wydane na podstawie art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 poz. 652 t.j.),   TAK  NIE\*   1. posiada jedną z kilku kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym, określonych w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wod-nym (Dz.U. z 2021 r. poz. 1761),   TAK  NIE | | |
|  | **Doświadczenie**  **zawodowe**  (wymagane 3 miesięczne doświadczenie zawodowe w wykonywaniu ratownictwa wodnego) | Przedmiot zamówienia (należy wskazać przedmiot zamówienia): ………………………………………………………………………………….….  Pełniona funkcja: ………………………………………………………….  Miejsce sprawowania ww. funkcji: ………………………………………  Okres sprawowania ww. funkcji: dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia: ……………. dzień, miesiąc i rok zakończenia: ………………  Nazwa i adres zamawiającego: ……………………………………… | | |
| **4** |  | **Ratownik Wodny** | |  |
| **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | 1. posiada kwalifikacje ratownika wodnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023r. poz. 714),   TAK  NIE\*   1. posiada ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, wydane na podstawie art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 poz. 652 t.j.),   TAK  NIE\*   1. posiada jedną z kilku kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym, określonych w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wod-nym (Dz.U. z 2021 r. poz. 1761),   TAK  NIE | | |
| **Doświadczenie**  **zawodowe**  (wymagane 3 miesięczne doświadczenie zawodowe w wykonywaniu ratownictwa wodnego) | Przedmiot zamówienia (należy wskazać przedmiot zamówienia): ………………………………………………………………………………….….  Pełniona funkcja: ………………………………………………………….  Miejsce sprawowania ww. funkcji: ………………………………………  Okres sprawowania ww. funkcji: dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia: ……………. dzień, miesiąc i rok zakończenia: ………………  Nazwa i adres zamawiającego: ……………………………………… | | |
| **5** |  | **Ratownik Wodny** | |  |
| **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | 1. posiada kwalifikacje ratownika wodnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023r. poz. 714),   TAK  NIE\*   1. posiada ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, wydane na podstawie art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 poz. 652 t.j.),   TAK  NIE\*   1. posiada jedną z kilku kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym, określonych w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wod-nym (Dz.U. z 2021 r. poz. 1761),   TAK  NIE | | |
| **Doświadczenie**  **zawodowe**  (wymagane 3 miesięczne doświadczenie zawodowe w wykonywaniu ratownictwa wodnego) | Przedmiot zamówienia (należy wskazać przedmiot zamówienia): ………………………………………………………………………………….….  Pełniona funkcja: ………………………………………………………….  Miejsce sprawowania ww. funkcji: ………………………………………  Okres sprawowania ww. funkcji: dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia: ……………. dzień, miesiąc i rok zakończenia: ………………  Nazwa i adres zamawiającego: ……………………………………… | | |
| **6** |  | **Ratownik Wodny** | |  |
| **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | 1. posiada kwalifikacje ratownika wodnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023r. poz. 714),   TAK  NIE\*   1. posiada ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, wydane na podstawie art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 poz. 652 t.j.),   TAK  NIE\*   1. posiada jedną z kilku kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym, określonych w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wod-nym (Dz.U. z 2021 r. poz. 1761),   TAK  NIE | | |
|  | **Doświadczenie**  **zawodowe**  (wymagane 3 miesięczne doświadczenie zawodowe w wykonywaniu ratownictwa wodnego) | Przedmiot zamówienia (należy wskazać przedmiot zamówienia): ………………………………………………………………………………….….  Pełniona funkcja: ………………………………………………………….  Miejsce sprawowania ww. funkcji: ………………………………………  Okres sprawowania ww. funkcji: dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia: ……………. dzień, miesiąc i rok zakończenia: ………………  Nazwa i adres zamawiającego: ……………………………………… | | |
| **7** |  | **Ratownik Wodny** | |  |
| **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | 1. posiada kwalifikacje ratownika wodnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023r. poz. 714),   TAK  NIE\*   1. posiada ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, wydane na podstawie art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 poz. 652 t.j.),   TAK  NIE\*   1. posiada jedną z kilku kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym, określonych w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wod-nym (Dz.U. z 2021 r. poz. 1761),   TAK  NIE | | |
| **Doświadczenie**  **zawodowe**  (wymagane 3 miesięczne doświadczenie zawodowe w wykonywaniu ratownictwa wodnego) | Przedmiot zamówienia (należy wskazać przedmiot zamówienia): ………………………………………………………………………………….….  Pełniona funkcja: ………………………………………………………….  Miejsce sprawowania ww. funkcji: ………………………………………  Okres sprawowania ww. funkcji: dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia: ……………. dzień, miesiąc i rok zakończenia: ………………  Nazwa i adres zamawiającego: ……………………………………… | | |
| **8** |  | **Ratownik Wodny** |  | |
| **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | 1. posiada kwalifikacje ratownika wodnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023r. poz. 714),   TAK  NIE\*   1. posiada ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, wydane na podstawie art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 poz. 652 t.j.),   TAK  NIE\*   1. posiada jedną z kilku kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym, określonych w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wod-nym (Dz.U. z 2021 r. poz. 1761),   TAK  NIE | | |
|  | **Doświadczenie**  **zawodowe**  (wymagane 3 miesięczne doświadczenie zawodowe w wykonywaniu ratownictwa wodnego) | Przedmiot zamówienia (należy wskazać przedmiot zamówienia): ………………………………………………………………………………….….  Pełniona funkcja: ………………………………………………………….  Miejsce sprawowania ww. funkcji: ………………………………………  Okres sprawowania ww. funkcji: dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia: ……………. dzień, miesiąc i rok zakończenia: ………………  Nazwa i adres zamawiającego: ……………………………………… | | |
| **9** |  | **Ratownik Wodny** |  | |
| **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | 1. posiada kwalifikacje ratownika wodnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023r. poz. 714),   TAK  NIE\*   1. posiada ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, wydane na podstawie art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 poz. 652 t.j.),   TAK  NIE\*   1. posiada jedną z kilku kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym, określonych w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wod-nym (Dz.U. z 2021 r. poz. 1761),   TAK  NIE | | |
| **Doświadczenie**  **zawodowe**  (wymagane 3 miesięczne doświadczenie zawodowe w wykonywaniu ratownictwa wodnego) | Przedmiot zamówienia (należy wskazać przedmiot zamówienia): ………………………………………………………………………………….….  Pełniona funkcja: ………………………………………………………….  Miejsce sprawowania ww. funkcji: ………………………………………  Okres sprawowania ww. funkcji: dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia: ……………. dzień, miesiąc i rok zakończenia: ………………  Nazwa i adres zamawiającego: ……………………………………… | | |
| **10** |  | **Ratownik Wodny** |  | |
| **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | 1. posiada kwalifikacje ratownika wodnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023r. poz. 714),   TAK  NIE\*   1. posiada ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, wydane na podstawie art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 poz. 652 t.j.),   TAK  NIE\*   1. posiada jedną z kilku kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym, określonych w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wod-nym (Dz.U. z 2021 r. poz. 1761),   TAK  NIE | | |
| **Doświadczenie**  **zawodowe**  (wymagane 3 miesięczne doświadczenie zawodowe w wykonywaniu ratownictwa wodnego) | Przedmiot zamówienia (należy wskazać przedmiot zamówienia): ………………………………………………………………………………….….  Pełniona funkcja: ………………………………………………………….  Miejsce sprawowania ww. funkcji: ………………………………………  Okres sprawowania ww. funkcji: dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia: ……………. dzień, miesiąc i rok zakończenia: ………………  Nazwa i adres zamawiającego: ……………………………………… | | |

1. Należy wypełnić, zgodnie z zapisami rozdziału V, ust.7 pkt. 4b SWZ;
2. Jeżeli wykonawca polega na zasobach podmiotów udostępniających zasoby należy złożyć wraz z ofertą zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy, zgodnie z rozdziałem V, ust.8 SWZ

**Niniejszy plik winien być podpisany elektronicznie przez Wykonawcę lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym/ podpisem zaufanym/ elektronicznym podpisem osobistym e-dowód**

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)