**BKZP / 3 / 2019**

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**Zamawiający:**

**Polskie Radio – Regionalna Rozgłośnia w Poznaniu Radio Poznań S.A.**

**60-765 Poznań, ul.Berwińskiego 5**

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. ………………………………………………………………….…………. *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez ………………….…………………………………………………………… *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie

art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

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

…………………………………………

*(podpis)*

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: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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)*

**BKZP / 3 / 2019**

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

**Zamawiający:**

**Polskie Radio – Regionalna Rozgłośnia w Poznaniu Radio Poznań S.A.**

**60-765 Poznań, ul.Berwińskiego 5**

**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. 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. …………………………………………………………….. *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez …………………………………………………….*(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

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

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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)*

**BKZP / 3 /2019**

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ**

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

(składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 pzp)

Przystępując do prowadzonego przez Radio Poznań S.A. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**świadczenie usług ochrony fizycznej osób i mienia i realizację czynności recepcyjno-informacyjnych**

Oświadczam, że:

1. **Nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U nr 50, poz.331 z póżn. zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty.

**lub:**

2. **Należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U nr 50, poz.331 z póżn. zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębną ofertę i **składam / nie składam\*** wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

**\*niepotrzebne skreślić**

Miejscowość ............................. data ........................

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

(*podpis i pieczęć uprawnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*

BKZP / 3 / 2019

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ**

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ**

**zrealizowanych lub realizowanych usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano (wykonuje się) usługę ochrony osób i mienia | przedmiot usług\* | Wartość umowy brutto | Daty wykonania  Od .......do .......  (dzień, miesiąc, rok) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*\* **wyłącznie** obiekty podlegające obowiązkowej ochronie przez specjalistyczne uzbrojone formacje ochronne lub odpowiednie zabezpieczenie techniczne, ujętych w ewidencji właściwego terytorialnie wojewody i posiadających uzgodniony z komendantem wojewódzkim policji „Plan ochrony”

**Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane w sposób należyty**

*Dowodami, o których mowa powyżej są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane,a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.*

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

*Obowiązek złożenia dowodów, nie dotyczy usług, które wykonywane były lub są na rzecz Zamawiającego.*

*Do sposobu liczenia terminów stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego – art. 112 tj. „termin oznaczony w tygodniach, miesiącach lub latach kończy się z upływem dnia, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniowi terminu, a gdyby takiego dnia w ostatnim miesiącu nie było - w ostatnim dniu tego miesiąca.*

Miejscowość ............................. data ........................

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

(*podpis i pieczęć uprawnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*

**BKZP / 3 / 2019**

**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ**

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | NAZWISKO I IMIĘ | Doświadczenie w świadczeniu usług polegających na ochronie osób i mienia (wymienić obiekty oraz okresy pracy – wymagane łącznie nie mniej niż 2 lata doświadczenia) | Niekarany  (wpisać TAK/NIE) | Podstawa  do dysponowania  (dysponuję –  będę dysponować) | Zakres czynności  w zamówieniu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Wykonawca oświadcza, że przez cały okres realizacji zamówienia osoby skierowane do jego realizacji:

a/ spełniają i będą spełniać wszystkie wymagania określone w Charakterystyce przedmiotu zamówienia, zakresu obowiązków i wymagań stawianych Wykonawcy

b/ posiadają i będą posiadać aktualne badania lekarskie oraz przeszkolenie w zakresie BHP

Miejscowość ............................. data ........................

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

(*podpis i pieczęć uprawnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*

**BKZP / 3 / 2019**

**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SIWZ**

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do prowadzonego przez Radio Poznań S.A. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**świadczenie usług ochrony fizycznej osób i mienia i realizację czynności recepcyjno-informacyjnych** oświadczamy że:

1/ dysponujemy co najmniej dwoma grupami interwencyjnymi na terenie Poznania

.

Miejscowość ............................. data ........................

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

(*podpis i pieczęć uprawnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*