

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Stalowa Wola, dnia .....

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe Nr ZP.26.15.2024 z dnia 06.08.2024 r. **na usługę ochrony mienia i osób oraz utrzymanie czystości i porządku na terenie wokół budynku Centrum Edukacji Zawodowej w Stalowej Woli,**

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. „Ochrona mienia i osób oraz utrzymanie czystości i porządku na terenie wokół budynku Centrum Edukacji Zawodowej w Stalowej Woli”.
2. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania prac objętych przedmiotem zamówienia zgodnie z przepisami wymagającymi takich uprawnień.
3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
4. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Firma nasza znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Stalowa Wola, dnia .....

## **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe Nr ZP.26.15.2024 z dnia 06.08.2024 r. **na usługę ochrony mienia i osób oraz utrzymanie czystości i porządku na terenie wokół budynku Centrum Edukacji Zawodowej w Stalowej Woli,**

OŚWIADCZAMY, ŻE:

nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu Zamawiającego, lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia, lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej, lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Stalowa Wola, dnia .....

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe Nr ZP.26.15.2024 z dnia 06.08.2024 r. **na usługę ochrony mienia i osób oraz utrzymanie czystości i porządku na terenie wokół budynku Centrum Edukacji Zawodowej w Stalowej Woli,**

OŚWIADCZAMY, ŻE:

osoby wykonujące usługę pn. „Ochrona mienia i osób oraz utrzymanie czystości i porządku na terenie wokół budynku Centrum Edukacji Zawodowej w Stalowej Woli” posiadają:

1. niezbędną wiedzę i doświadczenie,
2. aktualne zaświadczenie o niekaralności,
3. są zatrudnieni w.....  
w oparciu o umowę o pracę.

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Stalowa Wola, dnia .....

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe Nr ZP.26.15.2024 z dnia 06.08.2024 r. **na usługę ochrony mienia i osób oraz utrzymanie czystości i porządku na terenie wokół budynku Centrum Edukacji Zawodowej w Stalowej Woli,**

OŚWIADCZAMY, ŻE:

reprezentowana przez nas Firma: .....  
dysponuje co najmniej jedną osobą posiadającą licencję zabezpieczeń technicznych minimum I stopnia.

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Stalowa Wola, dnia .....

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe Nr ZP.26.15.2024 z dnia 06.08.2024 r. **na usługę ochrony mienia i osób oraz utrzymanie czystości i porządku na terenie wokół budynku Centrum Edukacji Zawodowej w Stalowej Woli,**

OŚWIADCZAMY, ŻE:

reprezentowana przez nas Firma: .....  
dysponuje co najmniej jedną osobą posiadającą licencję II stopnia pracownika ochrony fizycznej.

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Stalowa Wola, dnia .....

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe Nr ZP.26.15.2024 z dnia 06.08.2024 r. **na usługę ochrony mienia i osób oraz utrzymanie czystości i porządku na terenie wokół budynku Centrum Edukacji Zawodowej w Stalowej Woli,**

OŚWIADCZAMY, ŻE:

reprezentowana przez nas Firma: .....  
dysponuje co najmniej dwoma patrolami zmotoryzowanymi samodzielnej uzbrojonej formacji ochronnej, a także trzema samochodami patrolowymi wyposażonymi w łączność bezprzewodową, stacjonującymi w takiej odległości, aby dojazd tej grupy z miejsca stacjonowania do siedziby Zamawiającego trwał nie dłużej niż 10 minut.

Adres stacjonowania Grupy Interwencyjnej:

.....  
.....

Telefon kontaktowy: .....

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Stalowa Wola, dnia .....

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe Nr ZP.26.15.2024 z dnia 06.08.2024 r. **na usługę ochrony mienia i osób oraz utrzymanie czystości i porządku na terenie wokół budynku Centrum Edukacji Zawodowej w Stalowej Woli,**

OŚWIADCZAMY, ŻE:

reprezentowana przez nas Firma: .....  
dysponuje stacją monitorowania alarmów na terenie Stalowej Woli.

Adres stacjonowania Grupy Interwencyjnej:

.....  
.....

Telefon kontaktowy: .....

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Stalowa Wola, dnia .....

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe Nr ZP.26.15.2024 z dnia 06.08.2024 r. **na usługę ochrony mienia i osób oraz utrzymanie czystości i porządku na terenie wokół budynku Centrum Edukacji Zawodowej w Stalowej Woli,**

OŚWIADCZAMY, ŻE:

reprezentowana przez nas Firma: .....

nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat i składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)