

Znak sprawy: 9/2025

.....
Miejscowość, data

Zamawiający:

Wielicka Spółka Transportowa Sp. z o.o.
ul. Dembowskiego 7B, 32-020 Wieliczka

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

dotyczące: **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania prowadzonego przez Wielicką Spółkę Transportową Sp. z o.o. pn.: **Bezpośrednia
ochrona fizyczna obiektu i mienia Dworca Autobusowego wraz z jego otoczeniem**

Oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia nas na podstawie okoliczności, o których mowa poniżej
zgodnie z którym z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) Wykonawcę, który złożył nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik
prowadzonego postępowania,
- 2) Wykonawcę, który
nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu, jeżeli warunki udziału w
postępowaniu zostały przez Zamawiającego określone lub nie wykazali braku podstaw do wykluczenia
z postępowania.

.....
Podpis

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania określone w pkt.
..... wyżej.

.....

Oświadczam, że spełniam, określone przez Zamawiającego, warunki udziału w postępowaniu:

Lp.	Warunki udziału w postępowaniu
1.	<p>Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień</p> <p>Zamawiający uzna warunek za spełniony poprzez posiadanie koncesji na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia zgodnie z Ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia, obejmującej rodzaj usług zgodnych z przedmiotem zamówienia. Na potwierdzenie spełnienia warunku należy dostarczyć kopię koncesji potwierdzoną za zgodność z oryginałem.</p>
2.	<p>Posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia</p> <p>Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca oświadczy, iż zrealizował w okresie ostatnich trzech lat przed upływem składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) przynajmniej dwa zamówienia usługi ochrony fizycznej obiektu i mienia o wartości minimum 100 000 zł każde, odpowiadające swoim przedmiotem przedmiotowi zamówienia opisanego w niniejszym ogłoszeniu – z podaniem wartości, dat wykonania, podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane. Na potwierdzenie spełnienia warunku należy załączyć wykaz usług (załącznik nr 4 do ogłoszenia).</p>
3.	<p>Zdolność techniczna lub zawodowa</p> <p>Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Dysponuje minimum dwoma osobami Na potwierdzenie należy dołączyć wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z oświadczeniem, że osoby te są zdolne do wykonania zamówienia (załącznik nr 5 do ogłoszenia); b) Dysponuje grupą interwencyjno – patrolową zlokalizowaną na terenie Wieliczki, której czas dojazdu do obiektu Zamawiającego od momentu zgłoszenia nie przekroczy 5 minut przy uwzględnieniu przepisów ruchu drogowego. Na potwierdzenie spełnienia warunku należy załączyć oświadczenie według wzoru, stanowiącego załącznik nr 5 do ogłoszenia.
4.	<p>Sytuacja ekonomiczna i finansowa gwarantująca wykonanie zamówienia</p> <p>Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 15 000 000 zł. Na potwierdzenia spełnienia warunku należy dołączyć opłaconą polisę lub jej kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem ubezpieczenia.</p>

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- ☐ nie będę polegał na zasobach podmiotów innych
- ☐ będę polegał na zasobach podmiotów innych w zakresie:

a) zdolności technicznej lub zawodowej

Lp.	Nazwa podmiotu i adres	zakres udostępnienia
1		
2		

Oświadczam, że ww. podmioty będą realizować usługi do realizacji których ich zdolności są wymagane.

.....

Podpis

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.

.....

Podpis