**Załącznik Nr 1 do SWZ – Oferta Wykonawcy**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

Dane Wykonawcy:

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

Adres siedziby Wykonawcy: …............................................................................................................

Kod: ……………Miasto: ……………………………Województwo: …………………………………Kraj: ………………………………

Adres do korespondencji (*wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby*): ………………………………………………………………………………………………………

nr NIP:................................................... nr REGON: …. …………………………………...

nr telefonu ...................................................; nr faksu..................................................

Adres e-mail Wykonawcy...................................................

*Nr KRS/CEiDG\** ..................................................

*\*****W przypadku wskazania przez Wykonawcę w/w dokumentu, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazany przez Wykonawcę w/w dokument – dotyczy również Wykonawców zarejestrowanych w CEIDG:***

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym:.....................................................................

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: …………………………………………………………………

## O F E R T A W Y K O N A W C Y

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia pn. **OCHRONA OSÓB I MIENIA NALEŻĄCEGO DO REGIONALNEGO CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BYDGOSZCZY** na warunkach i zasadach określonych w SWZ:
	1. za cenę:

a/ wynagrodzenie miesięczne netto za wykonaną usługę - ……………... zł

b/ stawka w % oraz kwota podatku VAT - ….…% ……... zł

c/ wynagrodzenie miesięczne brutto za wykonaną usługę - ……...…...….. zł

CAŁKOWITA WARTOŚĆ NETTO USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA **W OKRESIE 12 MIESIĘCY** : …………………..

PODATEK VAT: STAWKA (%)……….KWOTA …………………………..

CAŁKOWITA WARTOŚĆ BRUTTO USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA **W OKRESIE 12 MIESIĘCY**:………………………

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

**Uwaga!** Przy obliczaniu ceny oferty należy uwzględnić wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2024 r., składki na pracownicze plany kapitałowe (PPK) oraz wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia .

*Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków.*

1. **Oświadczenie niezbędne do uzyskania punktów w kryterium „czas reakcji ”**

Oświadczamy, że czas dojazdu grupy patrolowej z miejsca postoju tj. *(podać nazwę i dokładny adres: ulica, numer, miejscowość)*……………………………………………………………………. do siedziby Zamawiającego mieszczącej się przy ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8 w Bydgoszczy **będzie wynosił\* …………….** minut.

Kryterium „Czas reakcji” obejmuje czas jaki zajmie grupie patrolowej przybycie na miejsce zdarzenia na wezwanie pracowników ochrony stacjonarnej. Czas przybycia Grupy Patrolowej nie może być dłuższy niż 20 minut od chwili wezwania.

Czas powinien być podany zgodnie z wyliczeniem standardowego czasu przejazdu trasy z miejsca postoju (podać dokładny adres) do siedziby zamawiającego według programu google maps dostępnego na https://www.google.pl/maps/ w godzinach 08:00 – 09: 00 w dni robocze

 *\* Wykonawca winien wskazać w wykropkowanym miejscu oferowany czas reakcji. Niepodanie przez Wykonawcę konkretnie oferowanego czasu reakcji na zagrożenie, oznacza, iż Wykonawca oferuje najdłuższy możliwy czas reakcji: t.j. do 20 minut od chwili zgłoszenia, co będzie skutkowało przyznaniem 0 punktów.*

1. Oświadczamy, że Wykonawca posiada status:
* Zakładu Pracy Chronionej\*
* spółdzielni socjalnej\*
* innego wykonawcy\*

którego głównym celem lub głównym celem działalności ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych), umożliwiający dokonanie odpisu z płatności na PFRON.

***\*niepotrzebne skreślić***

1. Oświadczamy, że prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie usług ochrony osób i mienia na podstawie ważnej, wymaganej przez przepisy prawa koncesji na prowadzenie takich usług:

Koncesja nr ..................z dnia....................wydana przez ................................ ważna do………………..

1. Oświadczamy, iż pracownicy ochrony realizujący usługę są/będą zatrudnieni na umowę o pracę.
2. Oświadczamy, że:
3. akceptujemy termin realizacji przedmiotu umowy
4. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania oferty w okresie wskazanym w SWZ.
6. w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy;
7. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
8. **przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SWZ, zgodnie z *Opisem Przedmiotu Zamówienia – załącznik nr 5 do SWZ.***
9. Oświadczamy, że przedmiot zamówieniazamierzamy wykonać **samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców\***

*(\*niepotrzebne skreślić)*

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca** **zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |
| **Lp.** | **Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani** |
|  |  |

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy
z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

1. Czy Wykonawca jest:

[x]  mikroprzedsiębiorstwem

[x]  małym przedsiębiorcą

[x]  średnim przedsiębiorcą

[x]  jednoosobowa działalność gospodarcza

[x]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

[x]  inny rodzaj: …………………………

(zaznaczyć właściwe)

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, za mikroprzedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

1. Czy Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej

[x]  Tak

[x]  Nie

 (właściwe zaznaczyć)

1. Czy Wykonawca pochodzi z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej

[x]  Tak

[x]  Nie

 (właściwe zaznaczyć)

1. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty:
2. **[ ]  nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,
3. **[ ]  będzie prowadzić** do prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

…………………………………………………………… - ………………………………………………………….. zł netto

 *Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*

*\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku*. Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

1. **OŚWIADCZAM/OŚWIADCZAMY**, że na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane.

*(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*

Jednocześnie wraz z ofertą składam uzasadnienie, o którym mowa w Rozdziale XIV pkt 14.8) SWZ [[2]](#footnote-2):

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu/nazwa pliku stanowiącego tajemnicę przedsiębiorstwa. Oznakowanie i sposób przesłania pliku/dokumentu stanowiącego tajemnicę przedsiębiorstwa. |
|
| 1 |  |

9. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- ………………………………………………………….

- ………………………………………………………….

………………………… dnia ……………………

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik Nr 2 do SWZ –**

**Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

# Dane Wykonawcy/Wykonawców\*:

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
którego przedmiotem jest:

**„OCHRONA OSÓB I MIENIA NALEŻĄCEGO DO REGIONALNEGO CENTRUM KRWIODAWSTWA
I KRWIOLECZNICTWA W BYDGOSZCZY”**prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy
oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że** uczestniczę w postępowaniu jako:

• Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.\*

• Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami.\*

• podmiot udostępniający zasoby.\*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

* + 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4) i pkt 7) ustawy Pzp.

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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i art. 109 ust. 1 pkt 4, 7 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (wymienić, opisać):

……………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE USTAWY Z DNIA 13 KWIETNIA 2022 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO:**

* + 1. **Oświadczam, że nie jestem Wykonawcą**, który podlega wykluczeniu na podstawie 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. 2022 poz. 835), zwanej dalej „ustawą”, to jest:
1. wykonawcą wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2. wykonawcą, 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 ustawy;
3. wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości* (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), 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 ustawy.

Wykluczenie o którym mowa powyżej następuje na okres trwania ww. okoliczności.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

* + 1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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.

 *Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

*Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”*

*W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy oświadczenie składa Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, czy podmiot udostępniający zasoby.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawcy,* *Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, podmiotu udostępniającego zasoby - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jej podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, niniejsze Oświadczenie powinno być złożone przez każdego z Wykonawców indywidualnie*

**Załącznik Nr 2A do SWZ –**

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

# Dane Wykonawcy/Wykonawców\*:

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
którego przedmiotem jest:

**„OCHRONA OSÓB I MIENIA NALEŻĄCEGO DO REGIONALNEGO CENTRUM KRWIODAWSTWA
I KRWIOLECZNICTWA W BYDGOSZCZY”**prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy
oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że** uczestniczę w postępowaniu jako:

• Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.\*

• Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami.\*

• podmiot udostępniający zasoby.\*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ w Rozdziale XVII

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale XVII Specyfikacji Warunków Zamówienia 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.

 *Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

*Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”*

*W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy oświadczenie składa Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, czy podmiot udostępniający zasoby.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawcy,* *Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, podmiotu udostępniającego zasoby - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jej podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.*

**Załącznik Nr 3 do SWZ**

 **Wzór oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji**

 Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

 **Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych pn. **„OCHRONA OSÓB I MIENIA NALEŻĄCEGO DO REGIONALNEGO CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BYDGOSZCZY”.**

Ja/My, niżej podpisany/-ni:

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

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

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

**Oświadczam/-my, że:**

w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, wskazanych przez Zamawiającego w SWZ, moje/nasze Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia złożone wraz z ofertą pozostaje nadal aktualne.

………………………………………

/miejscowość i data/

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik nr 4 do SWZ –**

**Wzór oświadczenia dot. grupy kapitałowej**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„OCHRONA OSÓB I MIENIA NALEŻĄCEGO DO REGIONALNEGO CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BYDGOSZCZY”**

**Ja niżej podpisany** [imię nazwisko]:

…………………………………………………….

**reprezentując firmę** [o ile dotyczy]:

…………………………………………………….

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2022 roku, poz. 1710 t.j. ze zm.) niniejszym oświadczam, że wykonawca:**

\* **Nie należy** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w postępowaniu

\***Należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.) z innym wykonawcą **(podać nazwy)** …………………………………………………………,

który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w postępowaniu i jednocześnie przedkładam w załączeniu dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej ……………………………………., ………………………………….

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiotem zamówienia jest świadczenie na rzecz Zamawiającego usługi stałej, całodobowej ochrony osób i mienia należącego do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy, obejmującej ochronę i dozór nieruchomości zabudowanej, położonej przy ul. Ks. Markwarta 8 w Bydgoszczy wraz z budowlami i budynkami na niej posadowionymi obejmującymi między innymi: budynek główny, budynek magazynowo-gospodarczy oraz garaże, a także ochronę i dozór osób i mienia znajdującego się na nieruchomości położonej przy ul. Ks. Markwarta 8 w Bydgoszczy**

1. **Świadczenie usługi obejmuje:**
2. wykonywanie usługi ochrony mienia całodobowo, we wszystkie dni tygodnia, święta i dni ustawowo wolne;
3. Łączną szacunkową ilość godzin ochrony obiektu przez pracowników stałej obsady w okresie objętym umową wynosi 8760h (365 dni x 24h).
4. wykonywanie usługi ochrony mienia przez pracowników ochrony o odpowiednim do realizacji zamówienia stanie zdrowia fizycznego i intelektualnego oraz osoby niekarane; Pracownik ochrony sprawny fizycznie w rozumieniu Zamawiającego to osoba nie mająca problemów ruchowych, w szczególności z przemieszczaniem się, schylaniem oraz z interwencją w sytuacjach wymagających ochrony fizycznej. Dodatkowo osoby ochraniające obiekty powinny się charakteryzować wysokim poziomem kultury osobistej i komunikatywnością. Pracownik musi biegle posługiwać się językiem polskim w mowie i piśmie.
5. ze względu na konieczność szkolenia pracownika ochrony w zakresie licznych obowiązujących u Zamawiającego instrukcji i procedur Zamawiający wymaga stałego zespołu pracowników ochrony przypisanego do obiektu RCKiK. W dniu podpisania umowy Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu imienny wykaz pracowników ochrony, którzy będą mogli pełnić ochronę na obiekcie RCKiK
6. dokonanie zmiany personalnej pracownika ochrony na żądanie Zamawiającego w uzasadnionych przypadkach
7. w trakcie realizacji umowy, na Wykonawcy ciąży obowiązek poinformowania Zamawiającego z wyprzedzeniem min. 2 dni roboczych o planowanej zmianie personalnej w stałym zespole.
8. zapewnienie pracownikom ochrony jednolitego umundurowania i posiadania identyfikatorów przez pracowników ochrony realizujących zadania ochrony mienia;
9. ochrona może być świadczona wyłącznie przez pracowników posiadających odpowiednie kwalifikacje **(1 osoba na zmianie);.** Zamawiający nie wymaga, aby pracownik ochrony świadczący usługę u Zamawiającego był kwalifikowanym pracownikiem ochrony, o którym mowa w art. 26 ustawy o ochronie osób i mienia.
10. zapewnienie bezpieczeństwa osób znajdujących się w obiektach Regionalnego Centrum,
11. strzeżenie powierzonego mienia, w tym przed kradzieżą, zniszczeniem lub uszkodzeniem,
12. Stałe monitorowanie budynku i otoczenia; budynek wyposażony w system monitoringu – 10 kamer zewnętrzne i 12 kamer wewnętrznych
13. regularny obchód obiektów i terenu chronionego - (m.in. sczytywanie wyznaczonych punktów np. czytnikiem minimum 3 razy na dobę, a w niedziele i święta 6 x na dobę)
14. Wykonawca zainstaluje na swój koszt, na terenie obiektów RCKiK (wewnątrz i na zewnątrz) system weryfikacji rzetelności pracy pracowników ochrony. Instalacja systemu polega na rozmieszczeniu w wybranych miejscach obiektów punktów kontrolnych (**około 5 punktów**) oraz skonfigurowaniu czytnika. Pracownik ochrony wyposażony w rejestrator zobligowany będzie do odczytu z punktów kontrolnych wyposażonych w transpondery zbliżeniowe. Na żądanie Wykonawca przedstawi Zamawiającemu aktualny wykaz odczytów z ostatniego miesiąca/tygodnia/dnia.
15. obsługiwanie centrali sygnalizacji ppożarowej, postępowanie zgodnie z instrukcją ppoż.
16. udaremnianie prób dokonania kradzieży lub dewastacji mienia chronionego;
17. interwencja w przypadku ingerencji osób z zewnątrz zagrażającej zniszczeniem, kradzieżą lub innym naruszeniem substancji chronionego mienia;
18. pracownicy ochrony są uprawnieni do wezwania osób zakłócających porządek do opuszczenia budynku lub obiektu, zatrzymania osób stwarzających bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia ludzi, a także dla chronionego mienia w celu ich niezwłocznego przekazania policji lub Straży Miejskiej. Realizując ten obowiązek pracownicy ochrony mogą jeżeli zajdzie taka konieczność korzystać z pomocy Grupy Patrolowej;
19. pracownicy ochrony w godzinach pracy Zamawiającego zobowiązani są wydawać uprawnionym pracownikom klucze do pomieszczeń oraz odbierać je po zakończonej pracy;
20. zapewnienie na swój koszt Zamawiającemu Księgi Ewidencji Kluczy, która będzie stanowiła własność Zamawiającego;
21. zapewnienie do dyspozycji pracowników ochrony obiektu telefonu komórkowego
22. wykonywanie czynności sprawdzających wobec osób wchodzących i wychodzących (po godz. 16:00) oraz pojazdów wjeżdżających i  wyjeżdżających na (z) teren(-u) objęty (-ego) ochroną ( przez całą dobę)
23. zapewnienie dojazdu oraz wyjazdu do/z posesji;
24. nadzór i niezwłoczne zgłaszanie Zamawiającemu o wszelkich zdarzeniach mogących wpłynąć na stan chronionego mienia, w szczególności o pożarze, zalaniu, wycieku itp. oraz o  zagrożeniu ich powstania;
25. pracownicy ochrony zobowiązani są do przestrzegania zapisów Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego Obiektów chronionych, w tym muszą znać zasady postępowania na wypadek pożaru lub innego miejscowego zagrożenia i umieć praktycznie posługiwać się podręcznym sprzętem gaśniczym;
26. pracownicy ochrony zobowiązani są znać lokalizację wyłączników zaworów dostarczanych mediów po to, aby w sytuacjach awaryjnych (pożar zalanie) móc przeciwdziałać potęgowaniu się strat;
27. pracownicy ochrony zobowiązani są do śledzenia monitoringu wizyjnego,
28. w budynku głównym Zamawiającego od godziny 19 –tej do godziny 7.00 dyżuruje personel medyczny (Ekspedycja Krwi, Pracownia Konsultacyjna, Dział Preparatyki i Ekspedycji Krwi);
29. pracownicy ochrony po zakończeniu pracy personelu medycznego (z wyłączeniem osób dyżurujących) i administracyjnego w obiekcie są zobowiązani do sprawdzenia : czy nikt nieuprawniony nie pozostał oraz czy zdane zostały wszystkie klucze, czy są zamknięte wszystkie pomieszczenia (z wyłączeniem pomieszczeń dyżurującego personelu medycznego) w tym okna wyłączone urządzenia elektryczne, zakręcone krany itp.;
30. pracownicy ochrony są zobowiązaniu do prowadzenia „Książki przebiegu służby” (Dziennik dyżurów) odnotowując w niej zdarzenia z jej przebiegu ora sporządzać notatki;
31. pracownicy ochrony są zobowiązani do obsługi bramy wjazdowej/wyjazdowej;
32. w okresie zimowym zapewnienie dostępności do RCKiK (tj. odśnieżanie, posypywanie piaskiem, solą drogową – w sposób ręczny) z częstotliwością w zależności od opadów atmosferycznych **(sprzęt oraz środki zapewnia Zamawiający**); Do budynku głównego prowadzą dwa wejścia: wejście główne dla honorowych dawców krwi, oraz wejście przy Ekspedycji Krwi dla służb medycznych odbierających krew i jej składniki - dla szpitali.

Do obowiązków ochrony należy zapewnienie odśnieżania:

- dojścia do schodów

- schodów

- wejść do budynku

zarówno przy wejściu głównym jak i przy wejściu od strony Ekspedycji Krwi. Wejścia znajdują się w odległości około 70 m

W załączeniu Zamawiający dołącza zdjęcia poglądowe wejść do obiektu

1. W centrum są dwa punkty ochrony monitorowane. Od godziny 6.00 do godziny 19.00 przy wejściu Głównym, po godzinie 19.00 punkt ochrony przy Ekspedycji Krwi.
2. Wykonawca oraz pracownicy ochrony zobowiązani są do zachowania tajemnicy mającej wpływ na bezpieczeństwo Zamawiającego i prowadzonej przez niego działalności, zarówno w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu;
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługę z należytą starannością, w oparciu o Przepisy ustawy o ochronie osób i mienia z dnia 22 sierpnia 1997 r. oraz rozporządzeń wykonawczych do ww. ustawy;
4. powiadomienie odpowiednich jednostek w razie zdarzenia na obiekcie (pożar, włamanie, kradzież, napad, wypadek, zalanie, wycieki i inne awarie)
5. współdziałanie z pracownikami Grupy Patrolowej i innymi służbami w sytuacjach nadzwyczajnych. Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców w części dotyczącej wsparcia Grupy Patrolowej. W takim wypadku Wykonawca ma obowiązek wskazać w Formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ, nazwę firmy podwykonawcy. Brak powyższych informacji w ofercie oznaczać będzie, że Wykonawca nie będzie korzystał z podwykonawstwa przy realizacji zamówienia. Czas przybycia Grupy Patrolowej nie może być dłuższy niż 20 minut od chwili wezwania.
6. **Pozostałe wymagania:**
7. Wykonawca zobowiązuje się do współpracy i do wykonywania innych poleceń Zamawiającego w ramach realizacji przedmiotu zamówienia miedzy innymi w przypadku np. wystąpienia stanu zagrożenia epidemicznego;
8. **Osoby odpowiedzialne za realizację umowy:**
	1. Ze strony Zamawiającego- Justyna Ryńska, Wiesława Raszkowska; tel. 52/3228636; mail: justyna.rynska@rckik-bydgoszcz.com.pl; wieslawa.raszkowska@rckik-bydgoszcz.com.pl
	2. Ze strony Wykonawcy - ……………………., tel.: ……………, e-mail: ……………….

(zmiana osób odpowiedzialnych za realizację umowy nie będzie powodowała konieczności podpisania aneksu do umowy)

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia i zobowiązujemy się świadczyć usługę ochrony osób i mienia zgodnie z powyższymi wymaganiami

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

/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/

**Osoba odpowiedzialna za przedmiot zamówienia:**

* + - 1. Ze strony Zamawiającego: Justyna Ryńska, Wiesława Raszkowska– 52 322 86 36; e-mail justyna.rynska@rckik-bydgoszcz.com.pl; wieslawa.raszkowska@rckik-bydgoszcz.com.pl
			2. ze strony Wykonawcy: Imię i nazwisko………………, tel. ………………………………….. e-mail: ………………………………………………..

**Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z OPZ i zobowiązujemy się na swój koszt dostarczyć przedmiot zamówienia zgodnie z powyższymi wymaganiami.**

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik Nr 6 do SWZ -**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

# Dane Podmiotu udostępniającego zasoby:

Nazwa i adres: ……………………................................................................................................................................................

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, REGON, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………..………………….........................

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

Regon: ………...…………………….. NIP: …………..…………………………… Adres poczty elektronicznej: ………………….……….…………….

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DO ICH ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA – wypełnić jeżeli dotyczy**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych

(Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm. )

w postępowaniu prowadzonym w **trybie podstawowym - bez negocjacji**, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **„OCHRONA OSÓB I MIENIA NALEŻĄCEGO DO REGIONALNEGO CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BYDGOSZCZY”**

**Zobowiązuję się oddać do dyspozycji Wykonawcy na potrzeby realizacji zamówienia wymienione w niniejszym oświadczeniu zasoby.**

**W zakresie ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ udostępnię Wykonawcy\* / Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia\* następujące zasoby:**

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

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

**na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę\* / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* następujących warunków udziału w postępowaniu:**

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

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

**Z Wykonawcą\* / Wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia\* łączyć nas będzie:**

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

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

**Gwarantujemy rzeczywisty dostęp Wykonawcy do powyższych zasobów oraz informujemy, że:**

**1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów udostępnionych przeze mnie, będzie następujący:**

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

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

**2) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia, będzie następujący:**

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

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

**3) zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia , będzie następujący:**

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

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

**Uwaga!**

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, **jeśli podmioty te** **wykonają roboty budowlane lub usługi**, do realizacji których te zdolności są wymagane. (art. 118 ust. 2 ustawy Pzp)

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, **odpowiada solidarnie z wykonawcą**, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, **za szkodę** poniesioną przez zamawiającego **powstałą wskutek nieudostępnienia** tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy. (art. 120 ustawy Pzp)

**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 przedstawieniu informacji.

 *Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**- Oświadczenie Wykonawcy o zakresie wykonywania zamówienia
przez wykonawców wspólne ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE, ZŁOŻONE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DZ.U. Z 2022 R. POZ.1710 ZE ZM.), KTÓRE ROBOTY BUDOWLANE, DOSTAWY LUB USŁUGI WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

Na potrzeby postępowania o zamówienie publiczne pn.: „**OCHRONA OSÓB I MIENIA NALEŻĄCEGO DO REGIONALNEGO CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BYDGOSZCZY”**, prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy oświadczam, że następujące roboty budowlane/ dostawy/ usługi\*, do których te zdolności są wymagane, wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscem wykonywania działalności wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Zakres prac, które wykona wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** |
|  |  |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**Oświadczamy, 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 przedstawieniu informacji.

*\*niepotrzebne skreślić*

 *Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

*Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jego podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.*

**Informacje na temat złożenia niniejszego oświadczenia:**

1. Oświadczenie należy złożyć jedynie w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
2. Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.
3. Oświadczenie może być sporządzone w oparciu o inny wzór, niż określony niniejszym formularzem (przy zachowaniu jednak kategorii informacji, o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy PZP).
4. Oświadczenie należy przekazać w postępowaniu o wartości mniejszej niż progi unijne – w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, a w przypadku gdy zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem – należy przekazać cyfrowe odwzorowanie opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej

**Załącznik nr 8 do SWZ –**

**Wykaz dostaw**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

# Dane Wykonawcy\*/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* / Podmiotu udostępniającego zasoby\*:

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………

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

**Dotyczy postępowania pn.: „OCHRONA OSÓB I MIENIA NALEŻĄCEGO DO REGIONALNEGO CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BYDGOSZCZY”**

**wykaz usług NA POTWIERDZENIE SPEŁNIAnia warunku ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ**

Niniejszym składam wykaz na potwierdzenie spełniania warunku zdolności technicznej.

Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej 1 usługę stanowiącą przedmiot zamówienia o wartości stanowiącej co najmniej 50% zaoferowanej ceny w ofercie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | PRZEDMIOT | PODMIOT NA RZECZ KTÓREGO DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE | DATY WYKONANIA | WARTOŚĆ | UWAGI |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Integralną częścią wykazu są dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy 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 albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**\**Niepotrzebne skreślić***

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik nr 9 do SWZ –**

**Projektowane postanowienia umowy**

**UMOWA NR …./ZP/2023**

z dnia ………………….2023 roku zawarta pomiędzy:

**Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy**, ul. Ks. Markwarta 8, 85-015 Bydgoszcz, wpisanym pod numerem KRS 0000007227 do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego (Sąd Rejonowy w Bydgoszczy – XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego), NIP 5542231201, reprezentowanym przez:

1. mgr Pawła Wojtylaka – Dyrektora Centrum

zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”,

a

**………………………………………………….**, reprezentowana przez:

1. .................................................................................................................................................

2. .................................................................................................................................................

zwanym/ą w treści umowy „**Wykonawcą**”.

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (nr sprawy 10/ZP/2023) na podstawie art. 275 pkt 1 w zw. z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 t.j. ze zm.), dalej zwana „Pzp”, tj. w trybie podstawowym bez przeprowadzania negocjacji zostaje zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1. PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi stałej, całodobowej ochrony osób i mienia należącego do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy, obejmującej ochronę i dozór nieruchomości zabudowanej, położonej przy ul. Ks. Markwarta 8 w Bydgoszczy wraz z budowlami i budynkami na niej posadowionymi obejmującymi między innymi: budynek główny, budynek magazynowo-gospodarczy oraz garaże, a także ochronę i dozór osób i mienia znajdującego się na przedmiotowej nieruchomości, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2021 r., poz. 1995 t.j.) oraz wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi, a także zgodnie z przepisami wewnętrznymi Zamawiającego.
2. Przez ochronę mienia należy rozumieć w szczególności działania zapobiegające przestępstwom i wykroczeniom przeciwko mieniu, a także przeciwdziałające powstaniu szkód z wyżej określonych przyczyn oraz szkód z powodów awarii, pożarów, katastrof.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania pełnego zakresu rzeczowego niniejszej umowy, zgodnie
z warunkami przedmiotowego postępowania opisanymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SWZ”, obowiązującymi przepisami prawa, ogólnie przyjętą wiedzą w tym zakresie, ofertą Wykonawcy oraz ustaleniami z Zamawiającym.
4. Szczegółowe wymagania odnoszące się do przedmiotu zamówienia określają postanowienia Opisu przedmiotu zamówienia – stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy jako jej integralna część.
5. Wykonawca gwarantuje spełnienie wszystkich warunków dotyczących przedmiotu umowy zawartych w SWZ i Opisie przedmiotu zamówienia.
6. Wykonawca oświadcza, iż posiada odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędne do należytego wykonania umowy oraz dysponuje odpowiednim asortymentem, potencjałem technicznym oraz personelem zdolnym do należytego wykonania przedmiotu umowy. Umowa zostanie przez niego wykonana z należytą starannością.

**§ 2. Sposób wykonania umowy**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zamawiającego usługę stanowiącą przedmiot niniejszej umowy.
2. Strony zawierają umowę na czas określony wynoszący 12 miesięcy od dnia 01.10.2023 r. do dnia 01.10.2024 r.
3. Ochrona osób i mienia będzie realizowana przez Wykonawcę w formie stałej bezpośredniej ochrony fizycznej w sposób zgody ze Opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy jako jej integralna część.
4. Wykonawca zobowiązuje się kierować do wykonania przedmiotu umowy pracowników posiadających odpowiednie kwalifikacje zawodowe, przeszkolonych w zakresie stosowania profilaktyki przeciwpożarowej i BHP. Obowiązek szkolenia pracowników spoczywa na Wykonawcy.
5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania osób, którymi posługuje się przy realizacji niniejszej umowy.
6. Szczegółowy wykaz obowiązków Wykonawcy, jak i jego pracowników w zakresie wykonania przedmiotu umowy określa opisany powyżej Załącznik nr 1 do niniejszej umowy – Opis przedmiotu zamówienia. Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią przedmiotowego dokumentu i zobowiązuje się do świadczenia usług zgodnie z opisanymi wymaganiami.
7. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom), w szczególności z uwzględnieniem podmiotów zgłoszonych w ofercie Wykonawcy. Zamawiający zastrzega przy tym obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowej części zamówienia – ochrony fizycznej osób i mienia.
8. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie umowy.
9. Wykonawca przed przystąpieniem do wykonania umowy poda nazwy, dane kontaktowe oraz przedstawicieli podwykonawców zaangażowanych w realizację niniejszej umowy. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego o wszelkich zmianach w odniesieniu do tych informacji, które nastąpiły w trakcie realizacji umowy.
10. Umowa pomiędzy Wykonawcą a podwykonawcą powinna być zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
11. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania we własnym zakresie zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy z zachowaniem terminu płatności określonego w umowie z podwykonawcą, jednak nie dłuższym niż 30 dni.
12. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego i osób trzecich pełną odpowiedzialność za prace, które wykonuje przy pomocy podwykonawców.
13. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić Zamawiającego z wszelkich roszczeń jakie mogą być podnoszone przez podwykonawców względem Zamawiającego w związku z niniejszą umową i naprawi wszelkie szkody, jakie Zamawiający poniósł lub może ponieść z tego tytułu, za wyjątkiem sytuacji, w których wyłączną odpowiedzialność, w związku ze swoimi działaniami lub zaniechaniami, ponosi Zamawiający. Wykonawca w szczególności pokryje wszelkie wydatki i koszty poniesione przez Zamawiającego w związku z ochroną przed takimi roszczeniami lub w związku z ich zaspokojeniem – bez względu na ich wysokość.

**§ 3. Określenie wymagań dotyczących zatrudniania przez Wykonawcę**

**lub podwykonawcę osób na podstawie stosunku pracy**

1. Strony wspólnie określają, iż wszelkie czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy, będą wykonywane przez osoby zatrudnione przez Wykonawcę lub jego podwykonawców na podstawie umowy o pracę, zgodnie z art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 1465 t.j.), tj. pracowników ochrony fizycznej, którzy ponadto będą dysponować odpowiednim stanem zdrowia, warunkami fizycznymi i wyszkoleniem umożliwiającym prawidłowe wykonywanie obowiązków składających się na przedmiot umowy.
2. Obowiązek wykazania, że pracownicy wykonujący usługę ochrony są zatrudnieni na umowę o pracę spoczywa na Wykonawcy.
3. Usługi będą świadczone przez osoby wskazane w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy – Wykazie osób zatrudnionych przy wykonywaniu zamówienia na podstawie umowy o pracę, będący integralną częścią umowy. Wykonawca będzie aktualizował przedmiotowy Wykaz. Aktualizacja załącznika nie wymaga aneksu do umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dokumentowania zatrudnienia osób, o których mowa w art. 95 Pzp, w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo kontroli w miejscu wykonywania umowy czy osoby oddelegowane przez Wykonawcę do wykonywania czynności są tożsame ze wykazanymi w powyższym oświadczeniu.
6. Każdorazowo, na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie krótszym niż 3 dni robocze, Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy, potwierdzające spełnienie wymogu opisanego w niniejszym paragrafie.
7. Ponadto, w celu weryfikacji zatrudniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę, na podstawie umowy o pracę, osób realizujących niniejszą umowę, Zamawiającemu przysługuje również możliwość żądania:
	1. oświadczenia zatrudnionego pracownika,
	2. oświadczenia wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie umowy o pracę,
	3. poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy o pracę zatrudnionego pracownika,
	4. innych dokumentów.
8. Za niedopełnienie wymogu zatrudnienia pracowników wykonujących w/w czynności na podstawie umowy o pracę, w rozumieniu ustawy Kodeks pracy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę, ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę obowiązujących w dacie stwierdzenia przez Zamawiającego niedopełnienia przez Wykonawcę wymogu, za każdą osobę naruszającą zasady określone w niniejszym paragrafie w okresie realizacji niniejszej umowy.
9. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

**§ 4. Status Wykonawcy**

Wykonawca oświadcza, iż posiada status określony w art. 94 ust. 1 Pzp dotyczący osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 100 t.j. ze zm.).

**§ 5. Zapoznanie się z miejscem i przedmiotem ochrony**

1. Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się (oraz swoich pracowników zatrudnionych przy realizacji niniejszej umowy) z miejscem wykonania przedmiotu umowy, stanem zabezpieczenia obiektów oraz dokumentacją wewnętrzną Zamawiającego obejmującą w szczególności regulaminy, instrukcje i plany oraz nie wnosi w tym zakresie żadnych uwag i zastrzeżeń. Jednocześnie oświadcza, iż dysponuje odpowiednimi środkami i zasobami umożliwiającymi prawidłową realizację niniejszej umowy w sposób uwzględniający specyfikę chronionych obiektów.
2. Odpowiedzialność Wykonawcy za chronienie mienia i osób rozpoczyna się z chwilą faktycznego rozpoczęcia świadczenia usług objętych niniejszą umową.
3. Pracownicy Wykonawcy świadczący usługi na podstawie niniejszej umowy obowiązani są stosować się do poleceń osób wskazanych przez Zamawiającego.

**§ 6. Zawiadomienie pracowników Zamawiającego**

**w przypadku stwierdzenia zagrożenia**

W przypadku stwierdzenia przez pracownika Wykonawcy jakiegokolwiek zagrożenia osób, strzeżonych obiektów oraz znajdującego się w nim mienia, zobowiązany on jest – poza podjęciem odpowiednich działań – do natychmiastowego powiadomienia pracowników Zamawiającego dyżurujących w Ekspedycji Krwi, które zgodnie z obowiązującymi w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy instrukcjami oraz procedurami, podejmują stosowne działania.

**§ 7. Tryb postępowania w przypadku wystąpienia zdarzenia**

W przypadku wystąpienia napaści, pobicia, kradzieży lub włamania, rabunku, dewastacji, pożaru albo innych zdarzeń mogących powodować szkodę w ochranianym przez Wykonawcę mieniu lub szkodę po stronie ochranianych przez Wykonawcę osób, Strony obowiązuje następujący tryb postępowania:

1. natychmiast po stwierdzeniu zaistnienia zdarzeń o których mowa powyżej – pracownik Wykonawcy powiadamia dyżurnego pracownika Ekspedycji Krwi Zamawiającego, jednocześnie podejmując działania mające na celu zminimalizowanie potencjalnych szkód oraz zabezpieczając ślady i ewentualny materiał dowodowy;
2. Zamawiający w ciągu 7 dni od dnia wystąpienia zdarzenia sporządza protokół z udziałem przedstawiciela Wykonawcy, w którym określa się rodzaj, ilość i wartość utraconych przedmiotów lub poniesionych szkód.

**§ 8. Odpowiedzialność Wykonawcy**

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność cywilną i karną, w tym odszkodowawczą, za wszelkie szkody wyrządzone w mieniu Zamawiającego wynikające z działania i/lub zaniechania Wykonawcy i/lub jego pracowników bądź podwykonawców.
2. W tym samym zakresie Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe na osobach w związku z działaniami i/lub zaniechaniami Wykonawcy i/lub jego pracowników bądź podwykonawców.
3. W przypadku wystąpienia przez osoby trzecie z roszczeniami wobec Zamawiającego związanymi z wykonaniem niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązuje się do pełnego pokrycia tych roszczeń (oraz wszelkich szkód z nich wynikających, a powstałych po stronie Zamawiającego lub osób trzecich) na wezwanie Zamawiającego, w ustalonym przez niego terminie, ale nie krótszym niż 3 dni robocze.
4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie obowiązków i wymogów określonych w niniejszej umowie i jej załącznikach.

**§ 9. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej z tytułu działalności objętej przedmiotem umowy, obejmującą zarówno odpowiedzialność Wykonawcy kontraktową jak i deliktową oraz zobowiązuje się utrzymać umowę ubezpieczenia przez okres trwania niniejszej umowy, jak też nie zmniejszać jej zakresu. Kopia przedmiotowej Polisy stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
2. Termin podjęcia decyzji w sprawie wypłaty przez Wykonawcę odszkodowania za szkodę wynosi 14 dni liczonych od daty zgłoszenia żądania przez Zamawiającego.

**§ 10. Wynagrodzenie Wykonawcy**

1. Strony ustalają wynagrodzenie Wykonawcy w wysokości:

a/ wynagrodzenie miesięczne netto za wykonaną usługę - ……………... zł

b/ stawka w % oraz kwota podatku VAT - ….…% ……... zł

c/ wynagrodzenie miesięczne brutto za wykonaną usługę - ……...…...….. zł

1. Łączna wartość brutto usługi ochrony osób i mienia w okresie 12 miesięcy wynosi :……………… zł (słownie: …………………….), w tym …………………… % podatku VAT, zgodnie z Ofertą wykonawcy stanowiącą Załącznik nr 4 do niniejszej umowy jako jej integralna część.
2. Powyższe wartości pozostaną niezmienne przez cały okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem § 11. niniejszej umowy.
3. Zamawiający będzie dokonywał płatności za wykonane usługi za poszczególne miesiące z dołu, na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę.
4. Wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy będzie płatne przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie 30 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość przesłania faktur VAT pocztą elektroniczną, na adres e-mail: faktura@rckik-bydgoszcz.com.pl,

**§ 11. Waloryzacja wynagrodzenia**

1. Strony zgodnie ustalają, iż zmiana stawki podatku od towarów i usług (VAT) oraz podatku akcyzowego po zawarciu umowy na usługi objęte jej przedmiotem spowoduje konieczność waloryzacji wynagrodzenia Wykonawcy.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy zostanie automatycznie zwaloryzowane stosownie do zmiany stawki w/w podatku i dotyczyć będzie usług objętych zmienionymi stawkami zgodnie z przepisami prawa wprowadzającymi zmianę stawki tego podatku.
3. Waloryzacja wynagrodzenia w związku ze zmianą stawki podatku VAT oraz podatku akcyzowego nie stanowi zmiany umowy wymagającej podpisania przez Strony odrębnego aneksu.
4. Ponadto, Zamawiający przewiduje możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku:
	1. zmiany w 2024 r. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2020 r., poz. 2207 t.j.),
	2. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,
	3. zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2023 r., poz. 46 t.j.),
	4. zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia na poziomie minimum 3%, z początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia liczonym od dnia 1 stycznia 2024 r., z użyciem odesłania do stosownego wskaźnika zmiany ceny materiałów lub kosztów, w szczególności wskaźnika ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, przy czym zmiany te nastąpią w formie aneksu, na pisemny wniosek Wykonawcy, zawierający szczegółową kalkulację wzrostu kosztów realizacji umowy związaną z opisanymi powyżej okolicznościami oraz stosowne dowody potwierdzające ich wpływ na koszty wykonania zamówienia. Pisemny wniosek wraz z wyliczeniami oraz dowodami podlega sprawdzeniu przez Zamawiającego i wymaga jego akceptacji.
5. Łączna zmiana wysokości miesięcznego wynagrodzenia na podstawie ust. 4 powyżej w okresie obowiązywania niniejszej umowy nie może przekroczyć 10% wynagrodzenia brutto Wykonawcy ustalonego w § 10 ust. 2 umowy na dzień jej zawarcia.
6. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z § 11. ust. 4 lit. d umowy zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.
7. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną z tytułu braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w § 11. ust. 4 lit. d umowy, w wysokości 1 % miesięcznego wynagrodzenia brutto Wykonawcy określonego w § 10 ust. 1 umowy, za każdy dzień zwłoki.

**§ 12. Kary umowne, wypowiedzenie i odstąpienie od umowy**

1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy, w szczególności w przypadku braku realizacji lub niewłaściwej realizacji wymagań i obowiązków określonych w Załączniku nr 1 do umowy – Opisie przedmiotu zamówienia lub niezapewnienia ciągłości ochrony, Wykonawca naliczy kary umowne z przysługującego Wykonawcy wynagrodzenia w wysokości 5% wynagrodzenia miesięcznego brutto Wykonawcy określonego w § 10 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. W przypadku trzykrotnego stwierdzenia nienależytego wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z ust. 1 powyżej lub niewykonywania umowy przez okres minimum 3 dni Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy i obciążenia go karą umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 10 ust. 2 umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50% wynagrodzenia miesięcznego brutto określonego w § 10 ust. 1 niniejszej umowy za każdy przypadek istotnego naruszenia warunków niniejszej umowy związanego z działaniem i/lub zaniechaniem Wykonawcy i/lub jego pracowników bądź podwykonawców. Za istotne naruszenia uznaje się w szczególności uchybienia, prowadzące do powstania szkody na osobie lub w mieniu Zamawiającego oraz osób trzecich albo stwarzające realną możliwość wyrządzenia takiej szkody.
4. Kary umowne określone w niniejszej umowie podlegają kumulacji. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość kar umownych, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Łączna maksymalną wysokość kar umownych, których może dochodzić Strona wynosi 20% wartości umowy brutto określonej w § 10 ust. 2 niniejszej umowy.
6. Strony wspólnie ustalają, iż Zamawiający ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatnościami za faktury VAT Wykonawcy, na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez Zamawiającego.
7. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy zgodnie z postanowieniami art. 456 Pzp.

**§ 13 ZMIANY UMOWY**

Zmiany umowy dokonuje się w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z tym że zgodnie z art. 455 ustawy Prawo zamówień publicznych istotna zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić jedynie w sytuacji obiektywnej konieczności wprowadzenia zmiany w niżej podanym zakresie:

1. w części dotyczącej danych podmiotowych Wykonawcy (np.: zmiana siedziby, adresu i nazwy podmiotu wykonującego przedmiotową usługę) w związku z wewnętrzną reorganizacją w ramach prowadzonej działalności lub wynikająca z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy w formie sukcesji uniwersalnej.
2. w części dotyczącej wysokości wynagrodzenia, która będzie wynikać z wprowadzenia przez Wykonawcę nowych, niższych w stosunku do obowiązujących w umowie, cen za przedmiot zamówienia.
3. zmiany w obowiązujących przepisach prawa mające wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiany sytuacji prawnej lub faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkującej niemożliwością realizacji przedmiotu zamówienia.
4. powstania nadzwyczajnych okoliczności (niebędących „*siła wyższą*”), grożących rażącą stratą, których strony nie przewidziały przy zawarciu umowy.
5. Wyżej wymienione zmiany z zastrzeżeniem, o którym mowa w ust. 1 lit. a), mogą być dokonane na wniosek Zamawiającego lub Wykonawcy, za zgodą obu Stron i zostaną wprowadzone do umowy aneksem.
6. Strony dopuszczają możliwość zmian redakcyjnych, korekty omyłek pisarskich oraz zmian będących następstwem zmian danych ujawnionych w rejestrach publicznych bez konieczności sporządzania aneksu.

**§ 14. Ochrona danych i warunki dostępności**

1. Strony, w związku z realizacją niniejszej umowy, zobowiązują się do przestrzegania przepisów:
	1. ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 742 t.j. ze zm.),
	2. ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 t.j.),
	3. ROZPORZĄDZENIA 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) – zwanego „RODO” (Dz.U.UE.L.2016.119.1 ze spr.).
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji niniejszej umowy z uwzględnieniem warunków dostępności określonych w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r., poz. 2240 t.j.), w szczególności poprzez adekwatne do zakresu wykonywanych usług spełnienie wymagań dostępności informacyjno-komunikacyjnej ochranianych osób.

**§ 15. Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową odpowiednie zastosowanie znajdą przepisy prawa polskiego, w szczególności ustawy Pzp, ustawy o ochronie osób i mienia, Kodeksu pracy i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r., poz. 1610 t.j.).
3. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Wykonawca nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej (pod rygorem nieważności) zgody Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§ 16. Klauzula informacyjna

Zgodnie z ****art. 13 ust. 1 i 2 RODO****, Zamawiający informuje, że:

* + 1. ****administratorem**** danych osobowych jest ****Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy (dalej „RCKiK”)****, z siedzibą przy ****ul. Ks. Markwarta 8, 85-015 Bydgoszcz;****
		2. w sprawach związanych z danymi proszę kontaktować się z ****Inspektorem Ochrony Danych RCKiK,**** adres e-mail: IOD@rckik-bydgoszcz.com.pl, tel.: +48 52 322-18-71;
		3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ****art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO**** w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający na ****Zamawiającym****;
		4. odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ****art. 18 oraz art. 74 Pzp****;
		5. dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z ****art. 78 ust. 1 Pzp****, przez okres ****4 lat****
		od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
		6. obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych jest wymogiem określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
		7. w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do ****art. 22 RODO****;
		8. Wykonawca posiada:
	1. na podstawie ****art. 15 RODO**** prawo dostępu do danych osobowych jego dotyczących;
	2. na podstawie ****art. 16 RODO**** prawo do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
	3. na podstawie ****art. 18 RODO**** prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w ****art. 18 ust. 2 RODO****, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
	4. prawo do wniesienia skargi do ****Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych****, gdy Wykonawca uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ****RODO****;
		1. Wykonawcy nie przysługuje:
1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
3. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.

Jednocześnie ****Zamawiający**** przypomina o ciążącym na Wykonawcy obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną ****Zamawiającemu**** w związku z prowadzonym postępowaniem i które ****Zamawiający**** pośrednio pozyska od Wykonawcy, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w ****art. 14 ust. 5 RODO.****

***Załącznik nr 2 do umowy***

 ……………………………

 (dane wykonawcy)

Wykonawca nie później niż w dniu zawarcia umowy przedstawi Zamawiającemu wykaz osób zatrudnionych przy wykonywaniu zamówienia na podstawie umowy o pracę, wraz z podpisanym przez Wykonawcę oświadczeniem o prawdziwości i aktualności przekazanych danych. Wykaz winien zawierać informacje: imię i nazwisko pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę oraz zakres obowiązków pracownika.

Obowiązek uzyskania zgody na przetwarzanie danych osobowych pracowników w powyższym zakresie obciąża Wykonawcę, winna ona być przekazana wraz z oświadczeniem - Zamawiającemu.

**OŚWIADCZENIE - WYKAZ OSÓB ZATRUDNIONYCH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA
NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA** | DATA ZAWARCIA UMOWY O PRACĘ | **RODZAJ UMOWY** | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** |
| **1** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do kontroli pracowników, którzy będą pełnili

usługę ochrony osób i mienia w budynku RCKiK w Bydgoszczy:

* ………………………………………. telefon kontaktowy ………………………………..e-mail:……………………………….

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

...................., dnia ......................

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

 pieczątka/i imienna/e i podpis/y upoważnionego/ych

przedstawiciela/i Wykonawcy

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). [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca nie wypełnia tabeli w przypadku gdy nie wskazuje informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa. [↑](#footnote-ref-2)