**FORMULAR STANDARD PENTRU**

**DECLARAŢIA PE PROPRIA RĂSPUNDERE A OFERTANTULUI (DPRO)**

**Partea I: Informații privind procedura de achiziții publice și autoritatea contractantă sau entitatea contractantă**

INFORMAȚII PRIVIND PROCEDURA DE ACHIZIȚIE PUBLICĂ

|  |  |
| --- | --- |
| **Identitatea achizitorului** | **ORAŞUL EFORIE** |
| Adresa | Eforie Sud, str. Progresului nr. 1, jud. Constanţa |
| Contact (tel/fax/email) | 0241/748633; 0241/748979; secretariat@primariaeforie.ro |
| **Ce achiziție este vizată?** | **Răspuns:** |
| Titlu sau o scurtă descriere a achiziției: | PRESTAREA SERVICIILOR DE SALVARE ACVATICA – SALVAMAR ŞI A POSTURILOR DE PRIM AJUTOR |
| Numărul de referință atribuit dosarului de către autoritatea contractantă sau entitatea contractantă (dacă este cazul): | [ ] |

Toate celelalte informații din toate secțiunile DPRO trebuie completate de către operatorul economic

**Partea II: Informații referitoare la operatorul economic**

A: INFORMAȚII PRIVIND OPERATORUL ECONOMIC

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificare:** | **Răspuns:** |
| Nume: | [ ] |
| Cota de TVA, dacă este cazul:  Dacă nu se aplică nicio cotă de TVA, vă rugam să indicați | [ ] |
| Adresa poștală: | […………….] |
| Persoana sau persoanele de contact:  Telefon:  Email:  Adresa de internet: (adresa web) (dacă este cazul) | […………….]  […………….]  […………….]  […………….] |
| **Informații generale:** | **Răspuns:** |
| Operatorul economic este o microîntreprindere, o întreprindere mică sau o întreprindere mijlocie? | [] Da [] Nu |
| **Forma de participare:** | **Răspuns:** |
| Operatorul economic participă la procedura de achiziție publică împreună cu alții? | [] Da [] Nu |
| **Dacă da**, vă rugăm să vă asigurați că celelalte părți în cauză prezintă un formular DPRO separat | |
| Dacă da:  a) Vă rugăm să precizați rolul operatorului economic în cadrul grupului (lider, responsabil cu îndeplinirea unor sarcini specifice…):  b) Vă rugăm să îi identificați pe ceilalți operatori economici care participă la procedura de achiziție publică împreună:  c) Dacă este cazul, denumirea grupului de participant: | a) […………..]  b) […………..]  c) […………..] |

B: INFORMAȚII PRIVIND REPREZENTANȚII OPERATORUL ECONOMIC

|  |
| --- |
| Dacă este cazul, vă rugăm să indicați numele și adresa (adresele) persoanei (persoanelor) împuternicită (împuternicite) să îl reprezinte pe operatorul economic în scopurile acestei proceduri de achiziție publică: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Reprezentare, dacă este cazul:** | **Răspuns:** |
| Numele și prenumele;  însoțite de data și locul nașterii, dacă sunt solicitate: | […………..] |
| Poziție/acționând în calitate de: | […………..] |
| Adresa poștală: | […………..] |
| Telefon: | […………..] |
| E-mail: | […………..] |
| Dacă este cazul, vă rugăm să furnizați informații detaliate privind reprezentarea (formele, amploarea, scopul acesteia…): | […………..] |

C: INFORMAȚII PRIVIND UTILIZAREA CAPACITĂȚII ALTOR ENTITĂȚI

|  |  |
| --- | --- |
| **Utilizarea capacităților:** | **Răspuns:** |
| Operatorul economic utilizează capacitățile altor entități pentru a satisface criteriile de selecție prevăzute în partea IV, precum și (dacă este cazul) criteriile și regulile menționate în partea V de mai jos? | [] Da [] Nu |

|  |
| --- |
| Dacă da, vă rugăm să prezentați un formular DPRO separat care să cuprindă informațiile solicitate în secțiunile A și B din această parte și din partea III pentru fiecare dintre entitățile în cauză, completat și semnat în mod corespunzător pentru entitatea în cauză, completat și semnat în mod corespunzător de entitățile în cauză.  Vă atragem atenția asupra faptului că trebuie incluși, de asemenea, tehnicienii sau organismele tehnice implicate, indiferent dacă fac sau nu parte din întreprinderea operatorului economic, în special cei care răspund de controlul calității și, în cazul contractelor de achiziție publică de lucrări, tehnicienii sau organismele tehnice la care poate face apel operatorul economic în vederea executării lucrărilor.  În măsura în care este relevant pentru capacitatea (capacitățile) specifică (specifice) utilizată (utilizate) de operatorul economic, vă rugăm să includeți informațiile prevăzute în părțile IV și V pentru fiecare dintre entitățile în cauză. |

D: INFORMAȚII PRIVIND SUBCONTRACTANȚII PE ALE CĂROR CAPACITĂȚI OPERATORUL ECONOMIC NU SE BAZEAZĂ

|  |
| --- |
| (Secțiunea se completează numai în cazul în care această informație este solicitată în mod explicit de către autoritatea contractantă sau entitatea contractantă.) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Subcontractarea:** | **Răspuns:** |
| Operatorul economic intenționează să subcontracteze vreo parte din contract unor subcontractori? | [] Da [] Nu  Dacă da și în măsura în care se cunoaște, vă rugăm enumerați subcontractanții propuși:  […] |

|  |
| --- |
| Dacă autoritatea contractantă sau entitatea contractantă solicită în mod explicit aceste informații, în plus față de informațiile din prezenta secțiune, vă rugăm să furnizați informațiile solicitate în secțiunile A și B din această parte și din partea III pentru fiecare dintre subcontractanții (categoriile de subcontractanți) în cauză. |

**Partea III: Motive de excludere**

A: MOTIVE REFERITOARE LA CONDAMNĂRILE PENALE

|  |
| --- |
| Art. 164 alin. (1) din Legea nr. 98/2016 sau art. 177 alin. (1) din Legea nr. 99/2016 stabilește următoarele motive de excludere:  1. Constituirea unui grup infracțional organizat;  2. Infracțiuni de corupție;  3. Infracțiuni împotriva intereselor financiare ale Uniunii Europene;  4. Acte de terorism;  5. Spălare de bani;  6. Traficul și exploatarea persoanelor vulnerabile;  7. Fraudă. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Motive legate de condamnările în temeiul art. 164 alin. (1) din Legea nr. 98/2016, respectiv art. 177 alin. (1) din Legea nr. 99/2016** | **Răspuns:** |
| **Operatorul economic însuși** sau **orice** persoană care este membru al organismului de administrare, de conducere sau de supraveghere al acestuia sau care are putere de reprezentare, de decizie sau de control în cadrul acestuia a făcut **obiectul unei condamnări pronunțate printr-o hotărâre definitivă**, pentru unul dintre motivele enunțate mai sus, printr-o condamnare pronunțată cu cel mult cinci ani în urmă sau în care continuă să se aplice o perioadă de excludere prevăzută în mod direct în condamnare? | [] Da [] Nu |
| **Dacă da**, vă rugăm să precizați:  a) Data condamnării, specificând care dintre punctele 1-6 se aplică și motivul (motivele) condamnării,  b) Identificați cine a fost condamnat;  c) **În măsura în care se stabilește direct în condamnare**: | a) Data: [], punctul (punctele)[], motivul (motivele)[]  b) [……]  c) Durata perioadei de excludere […………] și punctul (punctele) în cauză [] |
| În cazul condamnărilor pronunțate, operatorul economic a luat măsuri pentru a-și demonstra fiabilitatea, în ciuda existenței unui motiv relevant de excludere („autocorectare”)? | [] Da [] Nu |
| Dacă da, vă rugăm să descreți măsurile întreprinse: | […………] |

B: MOTIVE LEGATE DE PLATA IMPOZITELOR SAU A CONTRIBUȚIILOR LA ASIGURĂRILE SOCIALE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plata impozitelor sau a contribuțiilor la asigurările sociale** | **Răspuns:** | |
| Operatorul economic și-a îndeplinit toate **obligațiile cu privire la plata impozitelor și taxelor sau a contribuțiilor la asigurările sociale**? | [] Da [] Nu | |
| Dacă nu, vă rugăm să menționați:  a) Care este suma în cauză?  cb Cum a fost stabilită această încălcare a obligațiilor:  1) Printr-o **hotărâre** judecătorească sau printr-o decizie administrativă:  - Această hotărâre/decizie este definitivă și obligatorie?  - Vă rugam să precizați data condamnării sau a hotărârii/deciziei.  - În cazul unei condamnări, durata perioadei de excludere, **în măsura în care aceasta este stabilită direct în condamnare**:  2) Prin **alte mijloace**? Vă rugăm să precizați:  c) Operatorul economic și-a îndeplinit obligațiile plătind impozitele sau contribuțiile la asigurările sociale datorate sau încheind un angajament cu caracter obligatoriu în vederea plății acestora, inclusiv, după caz, a eventualelor dobânzi acumulate sau a amenzilor? | **Impozite** | **Contribuții sociale** |
| a) [………….]  b1) [] Da [] Nu  - [] Da [] Nu  - [………….]  - [………….]  b2) [………….]  c) [] Da [] Nu  Dacă da, vă rugăm să furnizați detalii:  [………….] | a) [………….]  b1) [] Da [] Nu  - [] Da [] Nu  - [………….]  - [………….]  b2) [………….]  c) [] Da [] Nu  Dacă da, vă rugăm să furnizați detalii:  [………….] |

C: MOTIVE LEGATE DE INSOLVENȚĂ, CONFLICT DE INTERESE SAU ABATERI PROFESIONALE

|  |
| --- |
| Vă atragem atenția asupra faptului că, în scopul acestei achiziții publice, este posibil ca unele din următoarele motive de excludere să fi fost definite mai precis în legislația națională, în anunțul relevant sau în documentele achiziției. Prin urmare, legislația națională poate prevedea, de exemplu, că noțiunea de „abatere profesională gravă” poate acoperi mai multe comportamente diferite. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informații privind eventualele cazuri de insolvență, conflict de interese și abateri profesionale** | **Răspuns:** |
| **În măsura cunoștințelor sale**, operatorul economic și-a încălcat obligațiile în domeniul **mediului, social și al muncii**? | [] Da [] Nu |
| **Dacă da**, operatorul economic a luat măsuri pentru a-și demonstra fiabilitatea în ciuda existenței acestui motiv de excludere („autocorectare”)?  [] Da [] Nu  **Dacă da**, vă rugăm să descrieți măsurile întreprinse:  […………..] |
| Operatorul economic se află în vreuna din următoarele situații:  a) **Stare de faliment** sau  b) **Face obiectul** unor proceduri de **insolvență** sau de lichidare sau  c) Într-un **concordat preventiv** sau  d) Într-o situație similară care rezultă dintr-o procedură similară din legislațiile sau reglementările naționale sau  e) Într-o situație de administrare judiciară sau  f) Într-o situație de încetare a activității?  **Dacă da**:  - Vă rugăm să furnizați detalii:  - Vă rugăm să precizați motivele pentru care veți putea fi, totuși, în măsură să executați contractul, ținând cont de normele naționale aplicabile și de măsurile privind continuarea activității în aceste condiții? | [] Da [] Nu  - [……………]  - [……………] |
| Operatorul economic se face vinovat de o **abatere profesională gravă**?  **Dacă da**, vă rugăm să furnizați detalii: | [] Da [] Nu  [……………] |
| **Dacă da**, operatorul economic a luat măsuri de autocorectare?  [] Da [] Nu  **Dacă da**, vă rugăm să descrieți măsurile întreprinse:  [……………] |
| Operatorul economic a încheiat acorduri cu alți operatori economici care au ca obiect denaturarea concurenței?  **Dacă da**, vă rugăm să furnizați detalii: | [] Da [] Nu  [……………] |
| **Dacă da**, operatorul economic a luat măsuri de autocorectare?  [] Da [] Nu  **Dacă da**, vă rugăm să descrieți măsurile întreprinse:  [……………] |
| Operatorul economic are cunoștință de vreun **conflict de interese** care decurge din participarea sa la procedura de achiziții publice?  **Dacă da**, vă rugăm să furnizați detalii: | [] Da [] Nu  [……………] |
| Operatorul economic sau o întreprindere care are legături cu acesta a oferit **consultanță** autorității contractante sau entității contractante sau a **participat** în orice alt mod la **pregătirea** procedurii de achiziții publice?  **Dacă da**, vă rugăm să furnizați detalii: | [] Da [] Nu  [……………] |
| Operatorul economic se află într-o situație în care un contract de achiziții publice anterior, un contract anterior încheiat cu o entitate contractantă sau un contract de concesiune anterior a fost reziliat anticipat sau au fost impuse daune-interese sau alte sancțiuni comparabile în legătură cu respectivul contract anterior?  **Dacă da**, vă rugăm să furnizați detalii: | [] Da [] Nu  [……………] |
| Operatorul economic poate confirma că:  a) Nu s-a făcut grav vinovat de **declarații false** la furnizarea informațiilor solicitate pentru verificarea absenței motivelor de excludere sau a îndeplinit criteriile de selecție,  b) Nu a ascuns astfel de informații,  c) A fost în măsură să furnizeze, fără întârziere, documentele justificative solicitate de autoritatea contractantă sau de entitatea contractantă și  d) Nu a încercat să influențeze în mod nepermis procesul decizional al autorității contractante sau al entității contractante, să obțină informații confidențiale care i-ar putea conferi avantaje necuvenite în cadrul procedurii de achiziție publică sau să furnizeze din neglijență informații false care pot avea o influență semnificativă asupra deciziilor privind excluderea, selecția și atribuirea? | [] Da [] Nu |

D: ALTE MOTIVE DE EXCLUDERE

|  |  |
| --- | --- |
| **Alte motive de excludere** | **Răspuns:** |
| Se aplică motivele de excludere care sunt specificate în anunțul de participare sau în documentele achiziției? | [] Da [] Nu |
| În cazul în care se aplică oricare dintre motivele de excludere, operatorul economic a luat măsuri de autocorectare?  Dacă da, vă rugăm să precizați măsurile întreprinse: | [] Da [] Nu  [……………] |

**Partea IV: Criterii de selecție**

În ceea ce privește criteriile de selecție (secțiunea a sau secțiunile A-C din prezenta parte) operatorul economic declară că:

A: CAPACITATEA DE A CORESPUNDE CERINȚELOR

|  |  |
| --- | --- |
| Operatorul economic trebuie să furnizeze informații numai în cazul în care criteriile de selecție respective au fost impuse de autoritatea contractantă sau de entitatea contractantă în anunțul relevant sau în documentele achiziției menționate în anunț. | |
| **Capacitatea de a corespunde cerințelor** | **Răspuns** |
| Operatorul economic este o societate specializată care poate îndeplini un obiect de activitate „activităţi se servicii anexe transportului pe apă” (cod CAEN 5222) şi „alte activităţi referitoare la sănătatea umană” (cod CAEN 8690).  *Completarea Formularul F 1 –* *cerinţă minimă privind capacitatea de exercitare a activitătii profesionale în aplicarea prevederilor art. 173 din legea nr. 98/2016 pus la dispozitie de către autoritatea contractantă şi să anexati o copie a statutului/actului constitutive sau un certificat constator emis de catre ONRC* | [] Da [] Nu |

B: SITUAȚIA ECONOMICĂ ȘI FINANCIARĂ

|  |  |
| --- | --- |
| Operatorul economic trebuie să furnizeze informații numai în cazul în care criteriile de selecție respective au fost impuse de autoritatea contractantă sau de entitatea contractantă în anunțul relevant sau în documentele achiziției menționate în anunț. | |
| **Situația economică și financiară** | **Răspuns** |
| 1a) **Cifra** sa **de afaceri anuală** („generală”) pentru numărul de exerciții financiare impus în anunțul relevant sau în documentele achiziției, după cum urmează:  NU ESTE CAZUL  **și/sau**  1b) **Cifra** sa **de afaceri medie** anuală **pentru numărul de ani impus în anunțul relevant sau în documentele achiziției, după cum urmează**:  NU ESTE CAZUL |  |
| 2a) **Cifra** sa **de afaceri anuală** („specifică”) **în domeniul la care se referă contractul** și care este specificat în anunțul relevant sau în documentele achiziției pentru numărul de exerciții financiare impus, după cum urmează:  **cifra de afaceri realizată în domeniul de activitate al contractului a avut o pondere de cel puţin 60 % în cifra de afaceri totală a societăţii?**  *Completare Formular F2 - cerinţă minimă în aplicarea prevederilor art. 175, alin. (2) litera a) din Legea 98/2016*  **și/sau**  2b) **Cifra** sa de **afaceri medie** anuală **în domeniul și pentru numărul de ani impus în anunțul relevant sau în documentele achiziției, după cum urmează**:  NU ESTE CAZUL | anul: 2019  anul: 2018  anul: 2017 |
| 3) În cazul în care informațiile privind cifra de afaceri (generală sau specifică) nu sunt disponibile pentru întreaga perioadă impusă, vă rugăm să precizați data la care operatorul economic a fost înființat sau și-a început activitatea: | [……………] |
| 4) În ceea ce privește **indicatorii financiari** specificați în anunțul relevant sau în documentele achiziției, operatorul economic declară că valoarea (valorile) reală (reale) pentru indicatorii solicitați este (sunt) după cum urmează:  NU ESTE CAZUL | (identificarea indicatorului solicitat - raportul dintre x și y - și valoarea acestuia):  [……………][……………] |
| 5) Suma asigurată prin **asigurarea** sa **împotriva riscurilor profesionale** este următoarea:  *Completare Formular F 3- cerinţă minimă în aplicarea prevederilor art. 175, alin. (2) litera c) din Legea 98/2016* | [……………][…]monedă |
| 6) În ceea ce privește alte cerințe economice sau financiare, operatorul economic declară că: |  |

C: CAPACITATEA TEHNICĂ ȘI PROFESIONALĂ

|  |
| --- |
| Operatorul economic trebuie să furnizeze informații numai în cazul în care criteriile de selecție respective au fost impuse de autoritatea contractantă sau de entitatea contractantă în anunțul relevant sau în documentele achiziției menționate în anunț. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Capacitatea tehnică și profesională** | **Răspuns** |
| 1 În perioada de referință operatorul economic **a prestat următoarele servicii principale de tipul specificat**: la întocmirea listei, vă rugăm să indicați valorile, datele și beneficiarii publici sau privați: *Completarea Formularului F 7- cerinţă minimă privind experiența similară în aplicarea prevederilor art. 179, lit. b) din Legea nr. 98/2016* | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Anul | Beneficiari | Sume | | 2019 |  | [ ] | | 2018 |  | [ ] | | 2017 |  | [ ] | | Total | | [ ] | |
| 2) **Efectivele anuale de personal** calificat ale operatorului economic din ultimii trei ani au fost după cum urmează: *Completarea Formularului F 4 cerinţă minimă privind numărul mediu anual de personal în aplicarea prevederilor art. 179, lit. i) din Legea nr. 98/2016 şi a Formularului F 5 cerinţă minimă calificări educaționale și profesionale în aplicarea prevederilor art. 179, lit. g) din Legea nr. 98/2016, la care se anexează copii ale documentelor justificative care susţin cele declarate (extras Revisal, certificate, diplome de calificare, permise si brevete etc.)* | Anul 2019  Numar angajati avand calificarea “salvamar” [ ]  Numar angajati având calificarea “asistent medical” [ ]  Anul 2018  Numar angajati avand calificarea “salvamar” [ ]  Numar angajati având calificarea “asistent medical” [ ]  Anul 2017  Numar angajati avand calificarea “salvamar” [ ]  Numar angajati având calificarea “asistent medical” [ ] |
| 3) Va dispune de următoarele **utilaje, instalații sau echipamente tehnice** pentru executarea contractului:  3.1.Echipament si materiale pentru interventie, salvare şi transport a persoanelor accidentate in zona de imbaiere:  3.2.Echipament şi materiale pentru dotarea fiecărui membru al echipei de salvare acvatică:  3.3.Mijloace de semnalizare (acestea vor respecta culorile şi dimensiunile prevazute în anexa nr. 5 la HG nr. 1136/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea serviciilor publice de salvare acvatica-salvamar şi a posturilor de prim ajutor pe plajă):  *Completarea Formularului F 6 – cerinţă minimă privind dotări si echipamente tehnice la în aplicarea prevederilor art. 179, lit. j) din Legea nr. 98/2016* | 3.1.  -staţie radio de emisie – recepţie - [ ] buc  -trusa cu materiale sanitare - [ ] buc  -instrumente medicale de prim ajutor - [ ] buc  -minge de salvare - [ ] buc  -targa speciala/targa transport pacient – [ ] buc  -pătură - [ ] buc  -binoclu – [ ] buc  3.2.  -fluier – [ ] buc  -pantalon scurt roşu cu însemnele şi sigla SALVAMAR – [ ] buc  -geaca rosie, scurta de fas cu insemnele si sigla SALVAMAR – [ ] buc  -bluza rosie sau galbena cu maneci cu insemnele si sigla SALVAMAR - [ ] buc  -sapca de culoare rosie sau galbena cu sigla SALVAMAR – [ ] buc  -pelerina rosie, lunga, captusita, din fas cu insemnele si sigla SALVAMAR – [ ] buc  -ochelari de protectie impotriva razelor solare – [ ] buc  -costum de neopren – [ ] buc  -labe pentru înot – [ ] buc  3.3.  -steag roşu cu galben – [ ] buc  -steag roşu - [ ] buc  -steag galben - [ ] buc  -steag alb – negru - [ ] buc  -steag alb cu crucea roşie - [ ] buc  -panou de informare – [ ] buc |
| 4) Operatorul economic va respectăra prevederile legale ale normelor de protecţie a muncii şi ale normelor privind sănătatea şi securitatea în muncă.  Operaroul economic va adopta următoarele măsuri vor adopta pentru prevenirea şi controlul răspândirii cu coronavirusul SARS-CoV-2 în derularea contractului. *Completarea Formularului F 8 - cerinţă privind măsurile pentru prevenirea şi controlul răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2* | [ …]  [ … ] |
| 5) Operatorul economic **intenționează să subcontracteze eventual** următoarea **parte (adică procentaj)** din contract: | [……………] |

**Partea IV: Declarații finale**

Subsemnatul declar că informațiile prezentate în părțile II - III de mai sus sunt exacte și corecte și că au fost furnizate cunoscând pe deplin consecințele cazurilor grave de declarații false.

Subsemnatul declar în mod oficial că pot să furnizez, la cerere și fără întârziere, certificatele și alte forme de documente justificative menționate, cu excepția cazurilor în care:

(a) Autoritatea contractantă sau entitatea contractantă are posibilitatea de a obține documentele justificative vizate direct prin accesarea unei baze de date naționale în orice stat membru, disponibilă în mod gratuit sau

(b) Autoritatea contractantă sau entitatea contractantă deține deja documentele în cauză.

Data, locul și, dacă se solicită sau dacă este (sunt) necesară (necesare), semnătura (semnăturile): [……………….]