

Oznaczenie sprawy: SPZOZ- ZP/19D/2023

WYKONAWCA:

Nazwa:.....

Siedziba:

KRS/CEIDG:

Nr REGON:Nr NIP:

Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia

wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa SPRZĘTU i PRODUKTÓW MEDYCZNYCH mających zastosowanie w Pracowni Endoskopii, Ratownictwie Medycznym, Bloku Operacyjnym oraz OAiT SPZOZ w Kępnie - powtórzenie” – oznaczenie sprawy : SPZOZ-ZP/19D/2023 oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE podstaw wykluczenia WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1. ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.109 ust.1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych art.108 ust.1 pkt.1,2 i 5 lub art. 109 ust.1 pkt. 2-5 i 7-10 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust.2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:.....
.....
4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z z postępowania 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. z 2020poz. 835).¹

Specyfikacja Warunków Zamówienia - załącznik nr 3

do zadania pn. „Dostawa SPRZĘTU i PRODUKTÓW MEDYCZNYCH mających zastosowanie w Pracowni Endoskopii, Ratownictwie Medycznym, Bloku Operacyjnym oraz OAiIT Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie - powtórzenie”

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU w POSTĘPOWANIU:

[UWAGA: stosuje tylko Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale VI Specyfikacji Warunków Zamówienia.

[UWAGA: stosuje tylko Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnienie warunków]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale VI Specyfikacji Warunków Zamówienia, w następującym zakresie:

.....
.....

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH lub SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych w Rozdziale VI Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby (wskazać nazwę/y podmiotów)

.....
.....

w następującym zakresie:

.....

(podać odpowiedni zakres udostępnionych zasobów dla wskazanego podmiotu)

1) Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, 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 wpisanego 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) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, 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 wpisanego 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.

Lista osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki, o których mowa powyżej, jest prowadzona przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych i publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Wykluczenie następuje na okres trwania okoliczności powyżej, z zastrzeżeniem, że okres ten nie rozpoczyna się wcześniej niż po 30.04.2022 r.

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.

Specyfikacja Warunków Zamówienia - załącznik nr 3

do zadania pn. „Dostawa SPRZĘTU i PRODUKTÓW MEDYCZNYCH mających zastosowanie w Pracowni Endoskopii, Ratownictwie Medycznym, Bloku Operacyjnym oraz OAiIT Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie - powtórzenie”

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

- 1)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)
- 2)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

....., dnia

.....
(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,
uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,
reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń
woli w jego imieniu)