

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny
dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdroju
ul. Kościuszki 14
44-330 Jastrzębie-Zdrój

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

NIP/PESEL, KRS/CEiDG:

(w zależności od podmiotu)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania

oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

(składane przez wykonawcę wraz z ofertą)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Wytwarzanie i dostawa posiłków dla pacjentów (dzieci w wieku od 1 do 18 lat) Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju**„ znak sprawy ZP 01/2023, prowadzonego przez **Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdroju**, oświadczam, co następuje:

- ☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp*
- ☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp*
- ☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 129)*
- ☐ 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 lub art. 109 ust. 1 pkt 4-5 i 7 ustawy Pzp).*

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

.....

- ☐ spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ

☐ w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu powołuję(my) się na zasoby następującego podmiotu:

.....
w zakresie:

☐ następujące podmiotowe środki dowodowe są ogólnodostępne w następującym rejestrze publicznym (w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne):

.....
.....
(wpisać rodzaj środka dowodowego i dane umożliwiające dostęp do tych środków)

☐ 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.

Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

* - zaznaczyć właściwe

Uwaga:

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców.

W przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa również oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby – poniżej wzór oświadczenia składany przez podmiot udostępniający zasoby

Oświadczenie w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania

oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
(składane przez podmiot, na którego zasoby powołuje się wykonawca wraz z ofertą)

Będąc podmiotem, na którego zasoby powołuje się

(nazwa wykonawcy) w postępowaniu, na zadanie, pn.: „**Wytwarzanie i dostawa posiłków dla pacjentów (dzieci w wieku od 1 do 18 lat) Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju**„ znak sprawy **ZP 01/2023**, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdroju, oświadczam, że:

- ☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp *
- ☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp *
- ☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 129)*
- ☐ 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 lub art. 109 ust. 1 pkt 4-5 i 7 ustawy Pzp).

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

.....

.....

☐ spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie*

(wypełnić w przypadku składania oświadczenia przez podmiot trzeci, na zasoby którego powołuje się wykonawca, zakres musi być spójny z określonym przez wykonawcę składającego ofertę)

☐ następujące podmiotowe środki dowodowe są ogólnodostępne w następującym rejestrze publicznym (w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne):

.....

.....

(wpisać rodzaj środka dowodowego i dane umożliwiające dostęp do tych środków)

☐ 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.

* - zaznaczyć właściwe (arkusz aktywny – zaznaczenie dokonuje się poprzez kliknięcie w środek wybranego kwadratu)

Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym