Załącznik nr 4 do SWZ

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kołobrzegu

ul. Portowa 22

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY Z DNIA 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (DZ. U. Z 2022 R. POZ. 835, ZE ZM.)** **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy PZP [[1]](#footnote-1)**

oświadczam, co następuje:

**Oświadczenia dotyczące podstaw wykluczenia:**

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 i 7 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że na dzień składania ofert, 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 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 i 7 ustawy Pzp

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

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 2022 r. poz. 835, ze zm.)

**Oświadczenia dotyczące warunków udziału w postępowaniu[[2]](#footnote-2):**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w rozdziale X SWZ.[[3]](#footnote-3)
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w rozdziale X SWZ w następującym zakresie…………………..[[4]](#footnote-4)

**Informacja w związku z poleganiem na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostepniających zasoby:: ..…………………………………………………………………..….……(wskazać podmiot)

w następującym zakresie: …………………………………………………………….……..…

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**Oświadczenie dotyczące podmiotowych środków dowodowych:**

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie

☐ **wyrażam(-y) zgodę**

**☐ nie wyrażam (-y) zgody** na to,

aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 4 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia, o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy PZP.

W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami:

**☐** [**https://ems.ms.gov.pl/**](https://ems.ms.gov.pl/)

☐ [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)**;**

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

…………………………

Ponadto wskazuję inne 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*)

**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 wynikających z wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(podpis wykonawcy)

Załącznik nr 4a do SWZ

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kołobrzegu

ul. Portowa 22

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………

………………………………………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

………………………………………

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

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY z 13.04 2022 R. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U.z 2022 r. poz. 835, ze zm.)**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy PZP**

oświadczam, co następuje:

**Oświadczenia dotyczące podstaw wykluczenia:**

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 i 7 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że na dzień składania ofert, 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 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4 i 7 ustawy Pzp

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

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 2022 r. poz. 835, ze zm.)[[5]](#footnote-5)

**Oświadczenia dotyczące warunków udziału w postępowaniu:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w rozdziale X SWZ w następującym zakresie…………………..[[6]](#footnote-6)

**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 wynikających z wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Oświadczenie dotyczące podmiotowych środków dowodowych:**

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie

☐ **wyrażam(-y) zgodę**

**☐ nie wyrażam (-y) zgody\*\*** na to,

aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 4 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia, o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy PZP.

W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami:

**☐** [**https://ems.ms.gov.pl/**](https://ems.ms.gov.pl/)

☐ [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)**;**

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

…………………………

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*)

Załącznik nr 5 do SWZ

**Oświadczenie konsorcjum/ spółki cywilnej w sytuacji, o której mowa w art. 117 ust. 2 i 3 ustawy PZP o wykonaniu zamówienia przez Wykonawcę**

Oświadczam, że wskazane **roboty**wykonają poszczególni wykonawcy:

* 1. …………………………………………….……..

(nazwa danego wykonawcy)

*Zakres zamówienia robót, który będzie wykonywać wskazany wykonawca:*

*……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………*

* 1. ………………………………………………………

(nazwa danego wykonawcy)

*Zakres zamówienia robót, który będzie wykonywać wskazany wykonawca:*

*………………………………………………………………………………………….…*

*………………………………………………………………………………………….…*

* 1. ……………………………………………………..

(nazwa danego wykonawcy)

*Zakres zamówienia robót który będzie wykonywać wskazany wykonawca:*

*………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………[[7]](#footnote-7)*

Załącznik Nr 6 do SWZ

### **WYKAZ ROBÓT/ DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYKONAWSTWA**

Poniżej przedstawiam:

Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich pięciu lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej:

**wykonanie przez Wykonawcę co najmniej dwóch robót budowlanych obejmujących wymianę lub budowę pionów kanalizacyjnych lub remont, modernizację łazienek o wartość i min. 800 000,00 złotych brutto (osiemset tysięcy złotych) każda, wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie** z podaniem ich wartości, dat wykonania i nazwy podmiotów zlecających zamówienie oraz załączam dokumenty potwierdzające należycie wykonanie robót budowlanych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Określenie rodzaju robót | Miejsce wykonania /adres/ | Podmiot, na rzecz, którego roboty zostały wykonane. | Data wykonania zamówienia | Wartość zamówienia  brutto (zł) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych:

wykazu robót budowlanych oraz dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie,

przy czym dowodami, o których mowa, są:

referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane,

a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty

Załącznik Nr 7 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich uprawnień, niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Przedstawiam wykaz osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Funkcja** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania osobą** | **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i uprawnień** | **Kwalifikacje bez ograniczeń** |
|  |  |  |  | Tak/Nie |
|  |  |  |  | Tak/Nie |

Załącznik Nr 8 do SWZ

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kołobrzegu

ul. Portowa 22

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021r. poz. 275, ze zm.) składane w postępowaniu prowadzonym w celu udzielenia zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia:**

Nazwa Wykonawcy: ..............................................................................................

Adres: ....................................................................................................................

Informuję, że\*:

☐ nie należę

do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. z 2021r. poz. 275, ze zm.*)co wykonawcy, którzy również złożyli oferty w powyższym postępowaniu.

☐ należę

do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. z 2021r. poz. 275, ze zm.)*, co Wykonawca/y …………………. *(nazwa i adres),* który/rzy również złożył/li ofertę we wskazanym powyżej postępowaniu.

Jednocześnie wykazuję, iż złożona oferta została przygotowana niezależnie od oferty wskazanego powyżej Wykonawcy: …………………………………… *( wypełnić)*

**\* -** prawidłowe zaznaczyć

Załącznik Nr 9 do SWZ

## **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

## **do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia zgodnie z art. 118 ust. 3 ustawy PZP**

Nazwa ......................................................................

Adres ......................................................................

Ja (My) niżej podpisany (ni)

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

działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………

oświadczam(y), że zobowiązuję (zobowiązujemy) się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

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

(pełna nazwa, adres i siedziba Wykonawcy)

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów, **podaję:**

1. zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. sposób i okres udostępnienia i wykorzystania moich zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. czy i w jakim okresie podmiot udostępniający zasoby na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą.

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

1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie ww. oświadczenie składa każdy z nich oddzielnie. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców w zakresie, w którym potwierdza jego/ich spełnianie. [↑](#footnote-ref-2)
3. stosuje tylko Wykonawca/ Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie [↑](#footnote-ref-3)
4. stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków [↑](#footnote-ref-4)
5. 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 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. 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 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.

   [↑](#footnote-ref-5)
6. stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku większej ilości Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, należy samodzielnie dodać dodatkowe pkt. [↑](#footnote-ref-7)