*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie:** | | **Dostawa środków do dezynfekcji dla Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze**  **Sp. z o.o.** | |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:** | | **TP 2/2023** | |
|  | |  | |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o., ul. Bohaterów Getta 10, 58-400 Kamienna Góra, Polska**

**2. WYKONAWCA: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i NIP Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**4. Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

* 1. zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia;
  2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian;
  3. **zobowiązuję się do realizacji niniejszego zamówienia przy zastosowaniu następujących warunków:**

***Wypełnić część/części, których dotyczy oferta***

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 1. Preparaty do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.1 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 2. Preparat do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.2 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 3. Preparat do dekontaminacji ciała pacjenta** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.3 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 4. Preparaty do odkażania skóry przed zabiegami diagnostycznymi** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.4 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 5. Preparaty do odkażania skóry i błon śluzowych** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.5 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 6. Preparaty do odkażania i odtłuszczania skóry** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.6 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 7. Preparat do dezynfekcji skóry przed wkłuciem centralnym** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.7 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 8. Preparat do dezynfekcji skóry przed wkłuciem centralnym** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.8 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 9. Preparat do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni, wyrobów medycznych i wyposażenia pomieszczeń** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.9 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 10. Preparat do dezynfekcji dużych powierzchni i wyrobów medycznych** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.10 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 11. Preparat do dezynfekcji małych, trudnodostępnych powierzchni** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.11 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 12. Chusteczki do dezynfekcji powierzchni** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.12 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 13. Płynny koncentrat do mycia i dezynfekcji wstępnej endoskopów i wyrobów medycznych** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.13 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 14. Płynny preparat do dezynfekcji manualnej i ultradźwiękowej wysokiego poziomu endoskopów** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.14 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 15. Preparat do higieny jamy ustnej** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.15 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 16. Koncentrat do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.16 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 17. Preparat do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni i sprzętów medycznych** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.17 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 18. Preparat do dezynfekcji basenów, kaczek, misek oraz powierzchni zanieczyszczonej materiałem biologicznym** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.18 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 19. Koncentrat do dezynfekcji endoskopów/bronchoskopów** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.19 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 20. Proszkowy preparat do dezynfekcji sprzętu mającego kontakt z żywnością** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.20 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 21. Preparat do mycia i dezynfekcji maszynowej basenów i kaczek** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.21 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 22. Preparat do maszynowego mycia i dezynfekcji narzędzi** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.22 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 23. Chusteczki do dezynfekcji głowic USG** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.23 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 24. Chusteczki do dezynfekcji powierzchni w systemie dozującym** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.24 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 25. Koncentrat do mycia i dezynfekcji wysokiego poziomu narzędzi i endoskopów** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.25 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 26. Olejek w sprayu** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.26 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 27. Preparat w żelu do nawilżania i oczyszczania zakażonych ran** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.27 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 28. Preparat do odkażania i odtłuszczania skóry przed iniekcjami** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.28 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 29. Czepek do dekontaminacji skóry** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.29 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 30. Chusteczki inkrustowane chlorem** | |
| **łączna cena brutto mojej oferty**  za realizację niniejszej części zamówienia – uwzględniająca warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia i **wynikająca z Załącznika nr 1.30 do Formularza oferty wynosi:** | **…………………………PLN brutto**  *(słownie złotych: …...…………………………………………….*  *……………………………………………………………...……….)*  w tym:  wartość netto - .....................PLN, VAT - ................PLN. |

* 1. akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
  2. akceptuję termin wykonania niniejszego zamówienia zgodnie z SWZ – pkt 6 Tomu I SWZ;
  3. niniejsza oferta jest ważna przez **30** dni od dnia upływu terminu składania ofert;
  4. akceptuję treść projektowanych postanowień umowy przedstawionych w Tomie II SWZ;
  5. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję się zawrzeć   
     w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego;
  6. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
  7. oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Oświadczam/-y, że wybór oferty (niepotrzebne skreślić)\*:

- nie będzieprowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

- będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego* | *Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego,*  *bez kwoty podatku* | *Stawka podatku VAT od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem nazw ewentualnych podwykonawców (jeżeli są już znani):

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

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

7. Firma Wykonawcy jest zaliczana jako:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **- mikroprzedsiębiorstwo\*** |
|  | | | | |
|  | **- małe przedsiębiorstwo\*** | | | |
|  | | | | |
|  | **- średnie przedsiębiorstwo\*** | | | |
|  | | | | |
|  | | **- jednoosobowa działalność gospodarcza** | | |
|  | | | | |
| **jednoosobowa działalność gospodarcza gospodarcza** | **- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej** | | | |
|  | | | | |
|  | **- inny rodzaj** | | | |

Tabela nr 1

Kategorie przedsiębiorstw wg załącznika I do Rozporządzenie Komisji (We) Nr 364/2004 z dnia 25 Lutego 2004 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA** | **LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH** | **i** | **ROCZNY OBRÓT** | **lub** | **CAŁKOWITY BILANS ROCZNY** |
| MIKRO | <10 | ≤ 2 mln euro | ≤ 2 mln euro |
| MAŁE | < 50 | ≤ 10 mln euro | ≤ 10 mln euro |
| ŚREDNIE | < 250 | ≤ 50 mln euro | ≤ 43 mln euro |

Oferta zawiera następujące załączniki: *(wymienić)*

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

itd.

........................... dnia .............

*Załącznik nr 2*

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU** **Z POSTĘPOWANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie:** | | **Dostawa środków do dezynfekcji dla Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze**  **Sp. z o.o.** | |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:** | | **TP 2/2023** | |
|  | |  | |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o., ul. Bohaterów Getta 10, 58-400 Kamienna Góra, Polska**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

na dzień składania ofert:

**I. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 i**

**art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Prawo zamówień publicznych oraz na podstawie art.7 ust. 1 ustawy o**

**szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz**

**służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**.

(załącznik nr 2a)

**II. (\*)Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……..…ustawy Prawo zamówień publicznych**

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 Ustawy Pzp )*

**Jednocześnie w związku z ww. okolicznością oświadczam, że spełniłem łącznie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 Ustawy Pzp, poprzez podjęcie następujących czynności:**

**…………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………**

*(\*) - pkt II wypełnić, jeżeli dotyczy Wykonawcy*

........................... dnia ....................

*Załącznik nr 2a*

**Przesłanki wykluczenia wykonawcy określone w art. 108 ust. 1 Ustawy**

*Z postępowania o udzielenia zamówienia publicznego wyklucza się wykonawcę:*

### *1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:*

### *udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,*

### *handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,*

### *o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust. 1–4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 523, 1292, 1559 i 2054),*

### *finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,*

### *o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,*

### *pracy małoletnich cudzoziemców, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),*

### *przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,*

### *o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;*

### *2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;*

### *3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sadu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba ze Wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postepowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;*

### *4) wobec którego orzeczono zakaz ubiegania się̨ o zamówienia publiczne;*

### *5) jeżeli Zamawiający może stwierdzić́, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postepowaniu, chyba że wykażą̨ , że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;*

### *6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 Ustawy, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego Wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być́ wyeliminowane w inny sposób niż̇ przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

**Przesłanki wykluczenia wykonawcy określone w art. 109 ust. 1 pkt 4) Ustawy**

*Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający może wykluczyć wykonawcę: (…)*

*4) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury; (…)*

**Przesłanki wykluczenia wykonawcy określone w art.7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

*Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych 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;*

*2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018r.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;*

*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 listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.*