

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU<sup>1</sup>**  
**o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych oraz**  
**w związku z wejściem w życie 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 2023 r. poz. 1497, 1859)**

**(WZÓR)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 275 pkt. 2 ustawy PZP (Dz.U.2023 poz.1605) w trybie podstawowym, z możliwością negocjowania treści ofert w celu ich ulepszenia pn. „Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych sprzętu i aparatury medycznej dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu”, Nr postępowania NZ.2800.64.2023-TP, działając w imieniu<sup>2</sup>

☐ Wykonawcy: .....

(nazwa i adres)

☐ Podmiotu udostępniającego zasoby .....

(nazwa i adres)

**Oświadczam, że:**

Reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia określone w Rozdziale VIII SWZ warunki udziału w postępowaniu NZ.2800.64.2023-TP którego przedmiotem jest „Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych sprzętu medycznego i aparatury medycznej dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu”:

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, należycie wykonał<sup>3</sup> lub wykonuje<sup>4</sup> co najmniej trzy usługi wykonywania przeglądów technicznych oraz serwisowania sprzętu i aparatury medycznej,

dysponuje co najmniej 3 osobami posiadającymi uprawnienia/kwalifikacje i co najmniej trzyletnie doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia – posiadającymi dyplom/certyfikat lub zaświadczenie o nabytych umiejętnościach w zakresie wykonywania przeglądów technicznych oraz serwisowania sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z przedmiotem zamówienia:

- ☐ wydane przez producenta aparatury medycznej/sprzętu medycznego lub autoryzowany serwis producenta lub jego uprawnionego przedstawiciela - dla zadań nr 4, 5, 16, 25, 26, 29\* wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji, uprawnień, doświadczenia niezbędnych do wykonywania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.
- ☐ wydane przez inny właściwy dla przedmiotu objętego zamówieniem podmiot dla pozostałych zadań (tj. od 1 do 3, od 6 do 15, od 17 do 24, 28, od 30 do 32) wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji, uprawnień, doświadczenia niezbędnych do wykonywania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez te osoby czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1 oraz pkt. 4-10 Ustawy PZP

<sup>1</sup> Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym. Wykonawcy lub przedstawiciela podmiotu udostępniającego zasoby

<sup>2</sup> Pod pojęciem usługi wykonana należy rozumieć zamówienie, którego realizacja została zakończona (usługa została zrealizowana) przed upływem terminu składania ofert.

\*jeśli nie dotyczy- skreślić

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 2023 r. poz. 1497, 1859)

Oświadczam, że 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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, spełniłem łącznie przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp: (wymienić i opisać)\*

.....  
*Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.*

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.

**OŚWIADCZENIE<sup>5</sup>**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2023 poz.1605).

**(WZÓR)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest: „**Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych sprzętu i aparatury medycznej dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu.**” Nr postępowania NZ.2800.64.2023-TP.

**Oświadczam, że:**

- ☐ wykonawca **nie należy do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu<sup>6</sup>
- ☐ wykonawca **należy do tej samej grupy kapitałowej** z następującymi wykonawcami\* którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu<sup>7</sup>

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

- .....
- .....

Jednocześnie załączamy dowody / informacje potwierdzające, że złożona przeze nas oferta została sporządzona niezależnie od wymienionych powyżej wykonawców.

<sup>5</sup> Oświadczenie, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy

<sup>6</sup> Zaznaczyć właściwe lub odpowiednio skreślić niewłaściwe

<sup>7</sup> J.w.

**Oświadczenie w sprawie aktualności informacji zawartych w Oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1<sup>8</sup> wskazane w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów i oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy - § 2 ust. 1 pkt.7**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 275 pkt. 2 ustawy PZP (Dz.U.2023 poz.1605) w trybie podstawowym, z możliwością negocjowania treści ofert w celu ich ulepszenia pn. „**Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych sprzętu i aparatury medycznej dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu.**” Nr postępowania NZ.2800.64.2023-TP

Działając w imieniu Wykonawcy: .....  
(nazwa i adres)

Niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w Oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust 1 Ustawy PZP z 11 września 2019r. ( Dz. U 2023 poz. 1605 ) załączonym do oferty, w zakresie podstaw wykluczenia postępowania wskazanych przez Zamawiającego pozostają aktualne w dniu składania niniejszego oświadczenia.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Miejscowość data

<sup>8</sup> Oświadczenie, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym.

**Zobowiązanie do udostępnienia zasobów<sup>9</sup>**

Działając jako przedstawiciel upoważniony do reprezentacji firmy

..... z siedzibą w ..... przy ..... ul.  
....., wpisanej do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr ....., posiadającej Numer  
Identyfikacji Podatkowej (NIP): ....., REGON .....

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

..... z siedzibą w ..... przy ul. ....  
wpisanej do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr ....., posiadającej Numer Identyfikacji  
Podatkowej (NIP): ....., REGON .....

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą pn.:

**„Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych sprzętu i aparatury medycznej dla SPZOZ  
Opolskie Centrum Onkologii w Opolu.”**  
Nr ref. postępowania **NZ.2800.64.2023-TP**

✓ naszych zdolności technicznych lub zawodowych w zakresie **wiedzy i doświadczenia** w wykonaniu zadania  
/ zadań potwierdzających spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego

1. Nazwa, rodzaj, zakres zamówienia (opis wykonywanych usług), lokalizacja okres realizacji zadania:

.....  
Okres realizacji: od ..... do ..... (dzień/miesiąc/rok)  
wartość zadania: .....  
Inwestor:

2. Nazwa, rodzaj, zakres zamówienia (opis wykonywanych usług lokalizacja okres realizacji zadania:

.....  
Okres realizacji: od ..... do ..... (dzień/miesiąc/rok)  
wartość zadania: .....  
Inwestor:

Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez Wykonawcę zobowiązujemy się  
do zrealizowania ~~robót budowlanych~~ usług\* w części, do realizacji której udostępniane przez nas zdolności są  
wymagane, tj. .... (wpisać zakres, jaki będzie wykonywał podmiot udostępniający zasoby).  
~~Roboty/Usługi\*~~ zrealizujemy w charakterze podwykonawcy na podstawie umowy podwykonawczej, zawartej po  
podpisaniu przez Wykonawcę umowy na realizację zamówienia z Zamawiającym.

W ramach podwykonawstwa zobowiązujemy się do udostępnienia własnych zasobów w postaci wiedzy i  
doświadczenia przez cały okres i w pełnym zakresie niezbędnym do zrealizowania usług określonych warunkiem  
udziału w postępowaniu dla potwierdzenia którego udostępniliśmy własne zasoby.

<sup>9</sup> Zobowiązanie należy załączyć do oferty tylko wówczas, gdy Wykonawca polega na zdolnościach podmiotów  
udostępniających zasoby

**Wykaz wykonanych/wykonywanych usług<sup>10</sup>**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **NZ.2800.64.2023-TP**, oświadczam co następuje:

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, wykonałem /wykonuję usługę wykonywania przeglądów technicznych i serwisowania sprzętu i aparatury medycznej:

<b>Nr zadania*</b>	<b>Nazwa, rodzaj, zakres zamówienia (opis wykonywanych usług), lokalizacja</b>	<b>Całkowita wartość usługi brutto w PLN</b>	<b>Data wykonania usługi</b>	<b>Nazwa podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane</b>
1				
2				
...				
32				

....., dn. ....

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane powyżej usługi zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie

**Uwaga:** Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa SWZ.

W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują ~~roboty budowlane lub~~ usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

<sup>10</sup> Oświadczenie powinno być podpisane przez Wykonawcę

\*należy wypełnić właściwy wiersz, wskazać zadanie

**Wykonawca:**

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące zatrudnienia na podstawie stosunku pracy osób<sup>11</sup> wykonujących czynności  
bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia przez cały okres jego trwania**

Niniejszym oświadczam, że jako Wykonawca:

- ☐ **spełniam wymagania<sup>12</sup>** o których mowa w art. 95 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U 2023 poz. 1605 ), zwanej dalej „ustawą”, dotyczące zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób<sup>1</sup>, które będą wykonywały usługi bezpośrednio związane z realizacją przedmiotowego zamówienia przez cały okres jego trwania
- ☐ **nie spełniam wymagań<sup>13</sup>**, o których mowa w art. 95 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U 2023 poz. 1605 ), zwanej dalej „ustawą”, dotyczące zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób<sup>1</sup>, które będą wykonywały bezpośrednio usługi związane z realizacją przedmiotowego zamówienia przez cały okres jego trwania

**Zakres czynności bezpośrednio związanych z realizacją przedmiotu zamówienia przez cały okres jego trwania wykonywany przez osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy, wykonywanie usług objętych przedmiotem zamówienia, a które to czynności wypełniają przesłankę wynikającą z art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks Pracy, a w szczególności wykonujących usługi w ramach realizacji przedmiotu zamówienia pod bezpośrednim kierownictwem Wykonawcy, w miejscu i czasie przez niego wyznaczonym.**

Oświadczam, że znany mi jest art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, 1726), tj:

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

....., dn. ....

<sup>11</sup> Wykonawca samodzielnie określa osoby niezbędnych do wykonywania czynności bezpośrednio związanych z realizacją przedmiotu zamówienia przez cały okres jego trwania - zatrudnionych na podstawie umowy o pracę (w rozumieniu Kodeksu pracy) oraz ich ilość.

<sup>12</sup> Zaznaczyć właściwe

<sup>13</sup> j.w.

**Wykaz osób  
skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr NZ.2800.64.2023-TP, pn. „Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych sprzętu i aparatury medycznej dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu”, oświadczam co następuje:

Oświadczam, że do realizacji przedmiotowego zamówienia będziemy dysponować następującymi osobami oraz przedstawiamy informację na temat ich kwalifikacji, uprawnień i doświadczenia, niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

<u>Nr zadania*</u>	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie - ..... letnie	Dyplom/certyfikat lub zaświadczenie o nabytych umiejętnościach w zakresie wykonywania przeglądów technicznych oraz serwisowania sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z wymaganiami opisanymi w Rozdziale VIII ust. 4 pkt 4.1 ppkt b SWZ	Podstawa dysponowania
1					
2					
...					
32					

....., dn. ....

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane powyżej osoby zostały odpowiednio przeszkolone tj. kopie posiadanych uprawnień/kwalifikacji/doświadczenia..

**Uwaga:** Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa SWZ.

W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują ~~roboty budowlane~~ lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.