Rozdział V

ZAŁĄCZNIKI DO SWZ.

Załącznik nr 1 - Oświadczenie składane przez Wykonawcę na podstawie
art. 125 ust. 1 Ustawy PZP o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału
w postępowaniu.

Załącznik nr 2 - Oświadczenie dotyczące podwykonawcy będącego podmiotem,
na którego zasoby powołuje się Wykonawca.

Załącznik nr 3 - Oświadczenie składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 5
Ustawy PZP.

Załącznik nr 4 - Oświadczenie składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

Załącznik nr 5 - Oświadczenie dotyczące zakazu udziału rosyjskich podmiotów
w zamówieniach publicznych dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie;

Załącznik nr 1 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy
z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r.
poz. 1710 z późn., zm.) zwanej dalej Ustawą PZP potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postepowaniu.

Wykonawca:…………………………………………………………

reprezentowany przez:

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

*( imię, nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy )*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1) Ustawy PZP
pn: *„Usługa świadczenia profilaktycznej opieki lekarskiej w zakresie medycyny pracy dla pracowników PGK Sp. z o. o. w Koszalinie, szczepienia ochronne pracowników przeciwko tężcowi, chorobom odkleszczowym oraz WZW A i B. Udział lekarza medycyny pracy w ocenie stanowisk pracy, w analizie i ocenie ryzyka zawodowego, doradztwo w przypadku wystąpienia choroby zawodowej”.*

 oświadczam, co następuje:

Oświadczenie dotyczące Wykonawcy:

1. **Oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp i art.109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp i spełniam warunki udziału w postepowaniu.
2. **Oświadczam,** że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …….. ustawy PZP (proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2), 5), 6) oraz w art. 109 ust.1 pkt 4 w/w Ustawy PZP).\*

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

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

\* Proszę zaznaczyć właściwe

*UWAGA !!
Niniejsze oświadczenie należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

 Załącznik nr 2 do SWZ

Oświadczenie dotyczące podwykonawcy będącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca:

Oświadczam, że następujące podmioty, będą podwykonawcami:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),*

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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.

Uwaga !

Oświadczenia, które nie mają zastosowania do danego Wykonawcy należy przekreślić.

……………………………………………………………..

( podpis)

Podpis zgodny z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r.
poz. 2452 w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych
dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

*UWAGA !*

*Niniejsze oświadczenie należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

Załącznik nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

* Wykonawca ( pełna nazwa ) …………………………………
* Siedziba i adres …………………………………………………..
* NIP ……………………………………………………….……………..
* Reprezentowany przez
* ( imię, nazwisko, stanowisko) ………………………………..
* Podstawa reprezentacji ………………………………………….

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  *„Usługa świadczenia profilaktycznej opieki lekarskiej w zakresie medycyny pracy dla pracowników PGK Sp. z o. o. w Koszalinie, szczepienia ochronne pracowników przeciwko tężcowi, chorobom odkleszczowym oraz WZW A i B. Udział lekarza medycyny pracy w ocenie stanowisk pracy, w analizie i ocenie ryzyka zawodowego, doradztwo w przypadku wystąpienia choroby zawodowej”.*

oświadczam, że:

 **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2021, poz. 275 z późń. zm. ),
z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty/oferty częściowe
w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

 **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2021, poz. 275 z późń. zm. ) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty/oferty częściowe
w przedmiotowym postępowaniu o udzielenia zamówienia:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i przedkładamy następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od ww. wykonawcy/-ów należących do tej samej grupy kapitałowej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(właściwe zaznaczyć znakiem X)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

*UWAGA !!*

*Niniejsze oświadczenie należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

Załącznik nr 4 do SWZ

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

(*miejscowość i data*)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
na podstawie ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U.z 2023 r. poz. 1292 z późn. zm. )

 Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn*:„Usługa świadczenia profilaktycznej opieki lekarskiej w zakresie medycyny pracy dla pracowników PGK Sp. z o. o. w Koszalinie, szczepienia ochronne pracowników przeciwko tężcowi, chorobom odkleszczowym oraz WZW A i B.
Udział lekarza medycyny pracy w ocenie stanowisk pracy, w analizie i ocenie ryzyka zawodowego, doradztwo w przypadku wystąpienia choroby zawodowej”.*

 działając w imieniu …………………, z siedzibą w ……………,*(„Wykonawca” / „Podmiot udostępniający zasoby*”/ „Wykonawcy wspólnie ubiegających się o zamówienie”*)\**, w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na zasadach określonych w ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) zwanej dalej Ustawą PZP , wymagań zawartych w art. 275 pkt 1 w/w ustawy oświadczam, że: nie podlegam/podlegam\* wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1[[1]](#footnote-1) ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

*\*niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………………….

(*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*)

 Art. 7 ust. 1 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.

Załącznik nr 5 do SWZ

……….............................................
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
dotyczące zakazu udziału rosyjskich podmiotów w zamówieniach publicznych dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację
na Ukrainie.

 Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn:*„Usługa świadczenia profilaktycznej opieki lekarskiej w zakresie medycyny pracy dla pracowników PGK Sp. z o. o. w Koszalinie, szczepienia ochronne pracowników przeciwko tężcowi, chorobom odkleszczowym oraz WZW A i B.
Udział lekarza medycyny pracy w ocenie stanowisk pracy, w analizie i ocenie ryzyka zawodowego, doradztwo w przypadku wystąpienia choroby zawodowej”.*

dalej zwanym „Postępowaniem”, oświadczam(y), że: Działając w imieniu ……., z siedzibą w …………. *(„Wykonawca” / „Podmiot udostępniający zasoby*”/ „Wykonawcy wspólnie ubiegających się o zamówienie”*) (niepotrzebne skreślić)* jako osoba należycie umocowana do reprezentowania, w związku z udziałem / wyborem oferty Wykonawcy\* ……… *(do zastosowania w zależności
od etapu prowadzonego Postępowania i podmiotu składającego oświadczenie)* w Postępowaniu, prowadzonym przez Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Koszalinie,
na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 w/w Ustawy oświadczam, że:

1. **[ ] [[2]](#footnote-2)**Nie jestem podmiotem, o którym mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE)
nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku
z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r., str. 1 z późn. zm.), tj.:
	1. obywatelem rosyjskim lub osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
	2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w ppkt a) powyżej;
	3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w ppkt a) lub b) powyżej,

albo

**[ ]** Jestem podmiotem, o którym mowa w pkt 1 ppkt … *(wskazać odpowiednią literę
z pkt 1 powyżej)* do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad
…… % należą do podmiotu, o którym mowa w pkt 1 ppkt … *(do uzupełnienia w przypadku, gdy wskazano ppkt b)*

**UWAGA!**

Pkt 1 uzupełniają także podmioty udostępniające Wykonawcy zasoby

1. W Postępowaniu\*:

**[ ]** Nie będę polegał na zdolnościach podmiotu, o którym mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r., str. 1 z późn. zm.),

albo

**[ ]** Będę polegał na zdolnościach podmiotu, o którym mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r., str. 1 z późn. zm.) i ich udział
w realizacji zamówienia będzie wynosił ….. % wartości zamówienia.

1. Umowę zawartą po przeprowadzeniu Postępowania\*:

**[ ]** Nie będę wykonywał z udziałem podwykonawców, dostawców, o których mowa
w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r., str. 1 z późn. zm.),

albo

**[ ]** Będę wykonywał z udziałem podwykonawców, dostawców będących podmiotami,
o których mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r., str. 1 z późn. zm.) i ich udział w realizacji zamówienia będzie wynosił …… % wartości zamówienia.

*\*niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………………….

(*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby*)

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. *Zaznaczyć właściwe* [↑](#footnote-ref-2)