

OŚWIADCZENIE WSTĘPNE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 PZP

ZAMAWIAJĄCY:

Nazwa Zamawiającego	Adres Zamawiającego
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II	Al. Jana Pawła II 10 22-400 Zamość

POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

Nazwa	Znak
Dostawa produktów do utrzymania czystości i higieny w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.	AGZP 3320.51.16

Na potrzeby ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, co następuje:

UWAGA:

- Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu.
- W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.
- Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o tych podmiotach w niniejszym oświadczeniu.
- Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o podwykonawcach w niniejszym oświadczeniu.

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy	
Adres	
Nr KRS (o ile dotyczy)	
Nr NIP	
REGON	
PESEL (o ile dotyczy)	
Miejsce zamieszkania (dotyczy Wykonawcy będącego osobą fizyczną)	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów / reprezentowania Wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e - mail	

B. INFORMACJE DOTYCZĄCE WSPÓLNEGO UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie przedmiotowego zamówienia na zasadach określonych w art. 23 ust. 1 PZP?	
...*	...*
TAK	NIE
↓	
Proszę podać rolę Wykonawcy (np. pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, uczestnik konsorcjum)	...
Proszę podać nazwy / firmy pozostałych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia	...

* złożone oświadczenie oznaczyć **X**


C. INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH INNYCH PODMIOTÓW:

Czy Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 PZP?	
...*	...*
TAK	NIE
↓	
Proszę podać dane podmiotu trzeciego / podmiotów trzecich (nazwa, adres)	...
Czy podmiot trzeci / podmioty trzecie, podlega / -ją wykluczeniu z udziału w postępowaniu z powodu zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP lub/i art. 24 ust. 5 PZP [w zakresie wynikającym z SIWZ - o ile został określony przez Zamawiającego]?	...*
	TAK
↓	
Proszę podać przesłankę / podstawę prawną wykluczenia podmiotu trzeciego / podmiotów trzecich	...

* złożone oświadczenie oznaczyć **X**

D. INFORMACJE NA TEMAT PODWYKONAWCÓW:

Czy Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom na zasadach określonych w art. 36a ust. 1 PZP?	
...*	...*
TAK	NIE
↓	

Proszę podać dane podwykonawcy / podwykonawców (nazwa, adres) wraz ze wskazaniem części zamówienia	Dane podwykonawcy	...
	Część zamówienia powierzona do podwykonania	...
Czy podwykonawca / podwykonawcy, podlega / -ją wykluczeniu z udziału w postępowaniu z powodu zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP lub/i art. 24 ust. 5 PZP [w zakresie wynikającym z SIWZ - o ile został określony przez Zamawiającego]?	...*	...*
	TAK	NIE
		
Proszę podać przesłankę / podstawę prawną wykluczenia podwykonawcy / podwykonawców	...	

* złożone oświadczenie oznaczyć **X**

E. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Warunek udziału w postępowaniu	Czy warunek udziału w postępowaniu Wykonawca spełnia samodzielnie?		Czy Wykonawca, wykazując spełnianie warunku udziału w postępowaniu, polega na zasobach podmiotu trzeciego / podmiotów trzecich, o których mowa w Sekcji C niniejszego oświadczenia?	
Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej	...*	...*	...*	...*
	TAK	NIE	TAK	NIE
Sytuacja ekonomiczna lub finansowa	...*	...*	...*	...*
	TAK	NIE	TAK	NIE
Zdolność techniczna lub zawodowa	...*	...*	...*	...*
	TAK	NIE	TAK	NIE

* złożone oświadczenie oznaczyć **X**

F. PODSTAWY WYKLUCZENIA:

Czy Wykonawca podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie któregośkolwiek z przepisów wskazanych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP lub/i art. 24 ust. 5 PZP [w zakresie wynikającym z SIWZ - o ile został określony przez Zamawiającego]?	
...*	...*
TAK	NIE

↓		
Proszę podać przesłankę / podstawę prawną wykluczenia Wykonawcy		
Czy Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 23 lub art. 24 ust. 5 PZP, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy?	...*	...*
	TAK	NIE
↓		
Proszę podać dowody na okoliczności wskazane powyżej	...	

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały udzielone z pełną świadomością odpowiedzialności karnej Wykonawcy za wprowadzenie Zamawiającego w błąd przy ich składaniu.

..... (miejscowość), dnia r

.....

(podpis)