

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
składane na podstawie art. 25a ust. 1 PZP

**Informacje dotyczące instytucji zamawiającej i postępowania o udzielenie zamówienia**

1. Nazwa, adresy i dane kontaktowe instytucji zamawiającej:  
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana II, Al. Jana Pawła II 10,  
22-400 Zamość  
- tel.: 84 677 33 33 – Kancelaria Szpitala, 84 677 33 29 – Zamówienia Publiczne  
- faks: 84 638 66 69  
- adres strony internetowej: [www.szpital.zam.pl](http://www.szpital.zam.pl)  
Godziny pracy: od poniedziałku do piątku w godzinach 7<sup>25</sup> - 15<sup>00</sup>

2. Przedmiot zamówienia: **dostawa wyrobów medycznych dla Oddziału Kardiochirurgii Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.**

3. Numer nadany sprawie przez zamawiającego: **AG.ZP 3320.68.18**

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 w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

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.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1. Informacje na temat Wykonawcy:**

a) Nazwa Wykonawcy, Numer KRS (jeżeli dotyczy), NIP, REGON, PESEL (jeżeli dotyczy): .....

b) Adres siedziby, miejsce zamieszkania (dotyczy Wykonawcy będącego osobą fizyczną) .....

c) Adres do korespondencji: .....

d) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów/reprezentowania Wykonawcy na potrzeby przedmiotowego postępowania: .....

numer telefonu: .....

numer faksu: .....

**2. Informacje dotyczące wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie przedmiotowego zamówienia na zasadach określonych w art. 23 ust. 1 PZP ? [Tak/ Nie]

Jeżeli odpowiedź jest twierdząca:

a) Proszę podać rolę Wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): .....

b) Proszę podać nazwy/firmy pozostałych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia: .....

**3. Informacje dotyczące polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów**

Czy wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 PZP: [Tak/ Nie]

Jeżeli odpowiedź jest twierdząca:

a) proszę podać dane tego/tych podmiotu/ów (nazwa, adres): .....

b) Czy podmiot/ podmioty wymieniony/e w lit a) podlega/ją wykluczeniu z udziału w postępowaniu z powodu zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 – 22 ust. 5 pkt 1 – 3, 8 PZP? [Tak/Nie]

c) Jeżeli odpowiedź jest twierdząca proszę podać przesłankę/podstawę prawną wykluczenia podmiotu trzeciego/podmiotów trzecich .....

#### **4. Informacje dotyczące podwykonawców**

Czy wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom: [Tak/ Nie].

Jeżeli odpowiedź jest twierdząca, proszę podać:

a) dane o podwykonawcach ze wskazaniem części zamówienia w tym wartości brutto PLN lub procentowy udział podwykonawstwa, którą wykonawca zamierza powierzyć danemu podwykonawcy (nazwy, siedziby):

.....  
.....

b) Czy podmiot/ podmioty wymieniony/e w lit a) podlega/ją wykluczeniu z udziału w postępowaniu z powodu zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 – 22, ust. 5 pkt 1 – 3, 8 PZP? [Tak/Nie].....

c) Jeżeli odpowiedź jest twierdząca proszę podać przesłankę/podstawę prawną wykluczenia podwykonawcy/ podwykonawców .....

**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.**

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

#### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 oraz z 2016 r. poz. 831, 996 i 1020 (dalej jako: ustawa Pzp)

#### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**



Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ dotyczące:

A/ kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – zamawiający nie określa tego warunku;

B/ sytuacji ekonomicznej lub finansowej – zamawiający nie określa tego warunku;

C/ zdolności technicznej lub zawodowej – zamawiający nie określa tego warunku .

.....

.....

.....

*(miejsowość, data)*

*(podpis)*

**Oświadczenie w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ polegam na zasobach podmiotu/ów, wymienionego/ych w części „Informacje dotyczące wykonawcy” pkt. 3 „Informacja dotyczące polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów” w następującym zakresie: .....

.....

.....

*(miejsowość, data)*

.....

*(podpis)*

**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.**

..... *(miejsowość), dnia* ..... r.

.....

*(podpis)*