# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art.125 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 32 81 – Zamówienia Publiczne

-email: a.kokoc@szpital.zam.pl Platforma zakupowa MarketPlanet znajdująca się

 pod adresem: **https://szpital-zam.ezamawiający.pl**

- adres strony internetowej: www.szpital.zam.pl

Godziny pracy: od poniedziałku do piątku w godzinach 725 - 1500

2. Przedmiot zamówienia: świadczenie usługi obsługi bankowej Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

3. Nr nadany sprawie przez Zamawiającego: **DZP 3320.16.21**

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, Nr 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: …………………………….………..

nr telefonu: …………………………………………………….

adres poczty elektronicznej: ………………………………………………………

Rodzaj Wykonawcy:

a) [ ] mikroprzedsiębiorstwo

b ) [ ] małe przedsiębiorstwo

c) [ ] średnie przedsiębiorstwem

d) [ ] jednoosobowa działalność gospodarcza

e) [ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

f) [ ] inny rodzaj ……………………………………….

(należy odpowiednio zaznaczyć)

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

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie przedmiotowego zamówienia
na zasadach określonych w art. 58 ust. 1 ustawy 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. 118 ust. 1 ustawy PZP: [Tak/ Nie]

Jeżeli odpowiedź jest twierdząca:

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

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

**4. Informacje dotyczące Podwykonawców**

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

Jeżeli odpowiedź jest twierdząca, proszę podać:

 Część/ci zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy/om oraz nazwy ewentualnych Podwykonawców, jeżeli są już znani:

 ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

**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)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm. (dalej jako: ustawa PZP)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**DZP 3320.16.21 – świadczenie usługi obsługi bankowej**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1 - 6 ustawy PZP.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 7, 8 ustawy PZP.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………….…………….. r.Miejscowość, data | ……………………………………podpis |

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………………... ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… …………….. r.miejscowość data | ……………………………………podpis |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm. (dalej jako: ustawa PZP),

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

DZP 3320.16.21 – świadczenie usługi obsługi bankowej

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone
przez Zamawiającego w SWZ tj.:

Posiadam uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej
lub zawodowej wynikające z ustawy Prawo bankowe.

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

 miejscowość, 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: ...........................................................................................
.......................................................................................................................................

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

 miejscowość, data podpis

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie spełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam/y że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio
lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu. \*

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r. …………………………………………

 (podpis)

1) rozporządzenie 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)

\* w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**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)