

## 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

-Platforma zakupowa MarketPlanet znajdująca się pod adresem:

**<https://szpital-zam.ezamawiający.pl>**

- adres strony internetowej: [www.szpital.zam.pl](http://www.szpital.zam.pl)

Godziny pracy: od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 - 14.35

2. Przedmiot zamówienia: wykonanie kompletnej dokumentacji projektowej i wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie bloku H na potrzeby stacji Dializ, dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

3. Nr nadany sprawie przez Zamawiającego: **DZP 3320.3.23**

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)  mikro przedsiębiorstwo
- 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.**

..... (miejsowość), 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 2022 r. poz. 1710 ze zm. (dalej jako: ustawa PZP) oraz 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.

#### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** **DZP 3320.3.23 – wykonanie kompletnej dokumentacji projektowej i wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie bloku H na potrzeby stacji Dializ.**

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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.

..... 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 2022 r. poz. 1710 ze zm. (dalej jako: ustawa PZP),

### **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU DZP 3320.3.23 – wykonanie kompletnej dokumentacji projektowej i wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie bloku H na potrzeby stacji Dializ,**

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

- zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie doświadczenia Wykonawcy.

.....  
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 SWZ polegam na zasobach podmiotu/ów, wymienionego/ych w części „Informacje dotyczące wykonawcy” pkt. 3 „Informacja dotycząca polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów” w następującym zakresie: .....

.....  
miejsowość, 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 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

..... (miejsowość), dnia ..... r. ....  
(podpis)

<sup>1)</sup> 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)