nr sprawy 24/PNE/DOT/2021

ZAŁĄCZNIK 3 – ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU

Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

Podmiot trzeci:

……..……

……

……

……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu ……. (nazwa podmiotu trzeciego) zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy …….……. biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów w następującym zakresie: ……

Jednocześnie wskazuje, iż:

1. Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
……..

2. Sposób wykorzystania w/w zasobów będzie następujący:
……

3. Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie następujący: ……..……

Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone do oferty w oryginale.

……..…… dnia ……..……..
(miejscowość)

……
(podpis osoby upoważnionej)

nr sprawy 24/PNE/DOT/2021

ZAŁĄCZNIK 4 – OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PPRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Wykonawca:

……

……

……

……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Mając na uwadze złożone oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn **Dostawa komputerów wraz z oprogramowaniem na potrzeby projektu pt.: „eCareMed - rozwój cyfrowych usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu"** oświadczamy, że z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu:

1. **Nie należymy do grupy kapitałowej***(art.85 ust.1)
2. **Należymy do grupy kapitałowej***(art.85 ust.1)

*Niepotrzebne skreślić

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

…….…….. dnia …….. ……
(miejscowość) *(podpis osoby upoważnionej)*

nr sprawy 24/PNE/DOT/2021

ZAŁĄCZNIK 5 – OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZWAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,O KTÓRYM MOWA W art.125 ust. 1 p.z.p (JEDZ)

Wykonawca:

……..……

……

……

……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w JEDZ składanym na podstawie art. 125 ust. 1 p.z.p. w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust 1 pkt 3-6 p.z.p. oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust.1 pkt 5-7 p.z.p są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.

……..…….. dnia ……..……..
(miejscowość)

……
(podpis osoby upoważnionej)

nr sprawy 24/PNE/DOT/2021

ZAŁĄCZNIK 6 – WYKAZ DOSTAW

WYKAZ DOSTAW

Wykonawca:

……..……

……

……

……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Dostawa komputerów wraz z oprogramowaniem na potrzeby projektu pt.: „eCareMed - rozwój cyfrowych usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu"** następujące dostawy, które odpowiadają wymaganiom określonym w rozdziale VII pkt 2 ppkt.4) SWZ:

Odbiorca dostawy (nazwa i adres)	*Przedmiot dostawy*	*Wartość brutto*	*Data wykonania dostawy*

Wraz z wykazem należy dołączyć potwierdzenia należytego wykonania dostaw zgodnie z rozdziałem IX pkt.3 ppkt. 5)

……..…..……. dnia ……..……..
(miejscowość)

……
(podpis osoby upoważnionej)