**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY (wzór)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy **z podaniem kodu** pocztowego: |  |
| Województwo: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS**/**CEiDG |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| Telefon |  |
| Fax jeżeli posiada |  |
| **e-mail:** |  |

**Do :** Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy, z siedzibą: ul. Korczaka 27,

40 – 340 Katowice.

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym art.275 pkt.2 w związku z art.359 pkt.2 ustawy Pzp o nazwie „Usługi w zakresie ochrony osób i mienia szpitala”. Oznaczenie sprawy ( numer referencyjny ) : 01/US-OM/2022

W związku z ogłoszeniem ww. postepowania, **oświadczamy co następuje:**

**1.**Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, za wynagrodzeniem

( podać wartość zgodnie z opisem pkt. XX SWZ ) :

**1 roboczogodzina :** ....................... zł. netto, podatek VAT : ................ zł.

...................... zł. brutto.

**Monitoring** obiektu przy ul. Korczaka 2, za cały okres umowy : ........................ zł. netto,

podatek VAT : ................... zł. ................................ zł. brutto.

**Całkowita wartość usługi** ( z monitoringiem )za okres :

od 01.01.2023 roku do 31.12.2024 roku :

.................................... zł. netto, podatek VAT : .............................. zł.

.................................... zł. brutto, słownie ................................................................................

............................................................................zł. brutto.

**Czas reakcji**  **grupy interwencyjnej** ( **GI** ) w minutach : ……………………………

**Termin płatności** …………dni, od daty prawidłowo wystawionej faktury.

2.Podane w pkt.1 wynagrodzenie obejmuje wszystkie składniki cenotwórczeniezbędne do wykonania

zamówienia.

3.Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy

konieczne informacje do przygotowania oferty. Zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w

SWZ wymagania Zamawiającego.

4.Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ – tj. 30 dni od daty ostatecznego

terminu składania ofert.

5.Zawarta w SWZ ( załącznik ) treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana, i

zobowiązujemy w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej

warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6.Gdyby wskutek okoliczności przez nas zawinionych nie doszło do zawarcia umowy, tracimy

wniesione przez nas wadium na rzecz Zamawiającego, w oparciu o stosowne przepisy ustawy Pzp.

7.**Znając treść art.297 § 1 Kodeksu Karnego** „ kto w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby

kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji **lub zamówienia**

**publicznego,** przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne

pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności **mających istotne znaczenie** **dla uzyskania**

**takiego** kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub **zamówienia**

**publicznego** podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat, **oświadczamy, że**

zawarte w ofercie dane i złożone przeze mnie/przez nas dokumenty i oświadczenia są zgodne z

aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

8. **Oświadczam, że** zamówienie będę/my wykonywał/ć /bez zatrudniania podwykonawców \*,

~~zatrudniając podwykonawców~~,\* Podać pełną nazwę i adres Podwykonawcy jeżeli dotyczy\* :

- nie dotyczy.

W przypadku zatrudnienia podwykonawcy odpowiadam/y za ich pracę jak za swoją własną.

9. Informacje zawarte na stronach oferty od…….. do……. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w

rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być

ogólnodostępne. Informacje zostały utajnione na podstawie : …………………….. (wypełnić jeżeli

dotyczy).\*

10. Sposób reprezentacji spółki cywilnej/konsorcjum dla potrzeb niniejszego postępowania jest

następujący (wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub

konsorcja) \* :

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

11.Wybór naszej oferty nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, będzie prowadził \* do powstania obowiązku podatkowego \* (**dotyczy przypadku, gdy Wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT** na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i w zastępstwie Wykonawcy podatek ten miałby uiszczać Zamawiający) – podać **wg opisu** zgodnie z pkt. XX, ppkt.11 i 12 SWZ, jeżeli dotyczy.

…………………………………………………………………………………………………………….. \*

12.Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim

przedsiębiorstwem\*, dużym przedsiębiorstwem\*, jednoosobową działalnością gospodarczą\*,

osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej\*.

**Uwaga:** **\*** niepotrzebne skreślić

13.Oświadczam/y że zapoznaliśmy się z pkt. XXVII SWZ, tj. z Klauzulą informacyjną z art. 13 RODO

dla Wykonawców, którzy w złożonych dokumentach podają dane osobowe podlegające ochronie

prawnej lub w inny sposób zostały lub zostaną pozyskane w celu związanym z postępowaniem o

udzielenie zamówienia publicznego.

14.**Oświadczam/my, że** wypełnione zostały obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.

14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio

pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym

postępowaniu. stosownie do treści art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i

Rady (UE) 2016/679 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) określanego powszechnie jako RODO.

15.Oświadczam, że wadium zostało wpłacone/ złożone w formie: ………………………

16.**Niniejszym oświadczam/y, iż osobą/ami upoważnioną**/ymi do reprezentacji Wykonawcy w trakcie postępowania jest/są ( imię i nazwisko , e-mail, telefon) : …………………………………………………………

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

17. **Dane do umowy**:

a) Osoba/y, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

**Imię i nazwisko Stanowisko**

……………………………………………. …………………………………………….

……………………………………………. ……………………………………………

b)Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Wykonawcy:

**Imię i nazwisko Stanowisko**

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

**Nr telefonu i e-mail**: …………………………………………………………………………………..

c)Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:

**Nazwa i adres banku** …………………………….. **Nr rachunku** …………………………………………..

d)Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniosę/wniesiemy w formie: ………………………..

18.Oferta została złożona na …………….. (podać ilość stron) zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych i podpisana w sposób określony w SWZ.

19. Do oferty załączam/y następujące dokumenty:

1. ...............................................................................................................................
2. ...............................................................................................................................
3. ...............................................................................................................................
4. ..............................................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |  |
| Data |  |

…………………………………….

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**Ofertę i załączniki** należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ.

**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

###### Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy

ul. Korczaka 27

40 – 340 Katowice

*(pełna nazwa/adres)*

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA**  (pełna nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców) |  |
| Reprezentowany przez (imię i nazwisko, stanowisko**/**podstawa do reprezentacji) |  |

**Oświadczenia wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Usługi w zakresie ochrony osób i mienia szpitala. Oznaczenie sprawy ( numer referencyjny ) : 01/US-OM/2022

*(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy, *oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie którejkolwiek z przesłanek z art. 109 ust. 1 ustawy Pzp*]

**Uwaga:**Zamawiający **nie wyklucza** Wykonawcy na podstawie art.109 ust.1

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 109 ust. 1 ustawy Pzp – nie dotyczy.

1. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art.109 ust.1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp] Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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* (Dz. U. poz. 835)[[1]](#footnote-1)*.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia – pkt.X    *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia – pkt.X     *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* w  następującym zakresie:

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

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia – pkt.X     *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)*………………… ………………………..……………………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………………………………….

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

……………………………………….

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**Uwaga : Oświadczenie** należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ.

**Załącznik Nr 2a do SWZ**

**Zamawiający:**

###### Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy

ul. Korczaka 27

40 – 340 Katowice

*(pełna nazwa/firma, adres)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot udostępniający zasoby:**  (pełna nazwa/firma/, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  |
| Reprezentowany przez (imię i nazwisko, stanowisko**/**podstawa do reprezentacji) |  |

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Usługi w zakresie ochrony osób i mienia szpitala. Oznaczenie sprawy ( numer referencyjny ) : 01/US-OM/2022

*(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. [UWAGA*: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie którejkolwiek z przesłanek z art. 109 ust. 1 ustawy Pzp*]

**Uwaga:**Zamawiający **nie wyklucza** z postępowania na podstawie art.109 ust.1

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp – nie dotyczy.

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 *(Dz. U. poz. 835)*[[2]](#footnote-2)*.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    Specyfikacji Warunków Zamówienia – pkt.X     *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* w  następującym zakresie: …………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji*

……………………………………….  *kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**Uwaga : Oświadczenie** należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ

**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

###### Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy

ul. Korczaka 27

40 – 340 Katowice *(pełna nazwa/adres)*

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA**  (pełna nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców) |  |
| Reprezentowany przez (imię i nazwisko, stanowisko**/**podstawa do reprezentacji) |  |

**Wykaz Usług \***

Dotyczy postępowania znak : 01/US-OM/2022

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie usług** | **Wartość usług w PLN brutto** | **Termin realizacji (od…. do….)** | **Określenie miejsca realizacji i ( nazwy i adresu**  **zamawiającego** | **Dowody dotyczące należytego wykonania usług** |
| Usługa wykonana / wykonywana |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam żądane dokumenty z kolumny 6 tabeli – (**\*** należy zapoznać się z poniższymi uwagami do Wykazu usług ).

……………………………………………..

( kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)

**\*Wykaz usług** należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ.

**1.UWAGA:**

Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokumenty (dowody) potwierdzające należyte wykonanie przedmiotowych usług (np. referencje, potwierdzenie wykonania i inne dokumenty dopuszczone odpowiednimi przepisami) – rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii (Dz.U. z 2020 r., poz.2415).

**2.UWAGA:**

Zamawiający może sprawdzić wiarygodność danych podanych przez Wykonawcę.

1. Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią 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*,* zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)