Załącznik nr 3 do SWZ

 Nr sprawy: ZP.261.8.2022.KM

**Wykonawca:**

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

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

**reprezentowany przez:**

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

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022r. poz. 1710 z późn. zm)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
***„Dostawa środków myjących i dezynfekcyjnych”,*** Nr sprawy: ZP.261.8.2022.KM, prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710), zwanej dalej: „Ustawą Pzp”, 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. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 109 ust. 1 pkt. 4** **Ustawy Pzp.**
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……... Ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych powyżej w pkt 1.1 i 1.2).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy Pzp podjąłem/jęliśmy następujące kroki naprawcze i zapobiegawcze: …………………………………………………………………………………………………………………………………………**(jeżeli dotyczy)**
4. 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. 2022 poz. 835).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWNIU:**

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

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającegow **SWZ pkt VII. Warunki udziału w postępowaniu**.

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

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającegow **SWZ pkt VII. Warunki udziału w postępowaniu** w następującym zakresie:…………………………………………………….

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

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamwiającego w **SWZ pkt. VII. Warunki udziału w postępowaniu**, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniajacych zasoby:

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………..*

*(wskazać nazwę podmiotu)*

w nastepujacym 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:**

Informujemy, że w niniejszym postępowaniu **podmiotowe środki dowodowe** Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj.

1.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  *(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ);*

2. .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  *(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ);*

**\*niepotrzebne skreślić**

…………………………………….., dnia……………………….

(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu)

Załącznik nr 4 do SWZ

 Znak sprawy: ZP.261.8.2022.KM

## 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 publicznego prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 PZP pod nazwą:

„***Dostawa środków myjących i dezynfekcyjnych*”**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie dostaw, na potwierdzenie czego przedstawiam poniższy „Wykaz dostaw”, zawierający zrealizowane dostawy spełniające określone przez Zamawiającego w SWZ wymogi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | PRZEDMIOT ZAMÓWIENIAadres, wykonany zakres rzeczowy – zakres musi potwierdzać spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego – należy podać rodzaj, miejsce i wartość | Wartość zamówienia (brutto) | Termin realizacjiOd- do | Zamawiający |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

Załączniki do wykazu:

1. Do wykazu należy załączyć dowody określające, że wymienione dostawy zostały wykonane należycie.
2. Dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu)

Załącznik nr 5 do SWZ

 Nr sprawy: ZP.261.8.2022.KM –(**jeżeli dotyczy)**

**Wykonawca:** …………………………………………………………………………..………………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**………………………………………………………………………………………..………………………..………………

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

**OŚWIADCZENIE**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej, jako: ustawa Pzp)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
***„Dostawa środków myjących i dezynfekcyjnych”***,Nr sprawy: ZP.261.8.2022.KM, prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej: „Ustawą Pzp”, 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. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
**art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp,**

*3.* 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. 2022 poz. 835).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **SWZ pkt VII. 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);*

1. ......................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ);*

................................, dnia......................

(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu)

 Załącznik nr 6 do SWZ

 Nr sprawy ZP.261.8.2022.KM -**(jeżeli dotyczy)**

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

MY NIŻEJ PODPISANI**:**

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania nw. zasobów

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

*(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zdolności zawodowe / sytuacja finansowa lub sytuacja ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia prowadzonego przez Zamawiającego **tj. NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie Sp. z o.o., ul. Cicha 1, 58-200 Dzierżoniów** pod nazwą: ***„Dostawa środków myjących i dezynfekcyjnych*”**

Na okres realizacji Zamówienia,

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. będę realizował roboty budowlane, które dotyczą udostępniania zasobów odnoszących się do warunków udziału, na których polega Wykonawca:

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

*\*Zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty stanowiące dowód, że Wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami będzie gwarantował rzeczywisty dostęp do ich zasobów, określające w szczególności:*

*a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,*

*b)sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,*

*c)zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,*

*d) czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

................................, dnia......................

\*niewłaściwe skreślić

(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu)

Załącznik nr 7 do SWZ

 Znak sprawy: ZP.261.8.2022.KM

**OŚWIADCZENIE**

Ja (My), niżej podpisany (ni) …………………………………………………………………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn**: „DOSTAWA ŚRODKÓW MYJĄCYCH I DEZYNFEKCYJNYCH”**

oświadczam/y, że wszystkie proponowane w ofercie produkty posiadają karty charakterystyki oraz odpowiednie dokumenty uprawniające do stosowania na terenie Rzeczpospolitej Polskiej i spełniają wymagania przewidziane przepisami prawa tj. posiadają:

* 1. **produkty lecznicze**: charakterystykę Produktu Leczniczego zatwierdzoną przez Ministerstwo Zdrowia zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy z dnia 06.09.2001 Prawo farmaceutyczne oraz ulotkę informacyjną potwierdzające spełnienie kryteriów SWZ;
	2. **wyroby medyczne**: ulotkę informacyjną produktu oraz kartę charakterystyki substancji niebezpiecznej; dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych;
	3. **kosmetyki:** ulotkę informacyjną; potwierdzenie zgłoszenia do europejskiego portalu CPNP (Portal Notyfikacji produktów Kosmetycznych) zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009 r., dotyczące produktów kosmetycznych;
	4. **produkty biobójcze:** ulotkę informacyjną oraz kartę charakterystyki substancji niebezpiecznej, pozwolenie na obrót produktem biobójczym wraz z treścią instrukcji użytkowania w języku polskim stanowiącą integralną cześć Pozwolenia wydane przez Prezesa Urzędu Rejestracji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych.

Na potwierdzenie wymaganych przez zamawiającego parametrów, posiadamy niezbędną dokumentację (np. protokoły z badań mikrobiologicznych potwierdzających skuteczność oferowanych preparatów), którą zobowiązujemy się dostarczyć na każde wezwanie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym.