

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU<sup>1</sup>**  
**o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

Działając w imieniu<sup>2</sup>

☐ Wykonawcy: .....  
(nazwa i adres)

☐ Podmiotu udostępniającego zasoby .....  
(nazwa i adres)

**Oświadczam, że:**

- 1) Spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale VIII SWZ<sup>3</sup>:

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale V OIWZ, tj:

- 1) posiada **aktualną decyzję właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego**, stwierdzającego, że zakład, w którym będą przygotowywane posiłki przeznaczone dla pacjentów spełnia konieczne wymagania niezbędne do zapewnienia higieny i właściwej jakości zdrowotnej w zakresie produkcji posiłków oraz usług cateringowych, zezwalającej na prowadzenie w/w działalności oraz aktualnej decyzji właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego, o spełnieniu przez środek transportu żywności wymogów higieniczno - sanitarnych.
  - 2) Posiada wymagane doświadczenie w zakresie wykonania usług o podobnym charakterze, tj<sup>4</sup>.
    - ☐ W okresie ostatnich 3 lat (licząc od daty składania ofert), Wykonawca wykonywał usługi polegające na przygotowywaniu i dostarczaniu codziennych posiłków składających się ze śniadania, obiadu i kolacji - dla co najmniej 2 różnych podmiotów leczniczych, przez minimum 12 miesięcy w ilości minimum 2000 osobodni /miesiąc dla każdego podmiotu, i łącznie nie mniej niż 100 posiłków dziennie **na rzecz podmiotów wskazanych w tabeli (punkt 5)**, co zostanie udokumentowane referencjami na wezwanie Zamawiającego
    - ☐ Wykonawca jest podmiotem prowadzącym działalność leczniczą (Szpitalem), i posiada co najmniej 3 letnie doświadczenie w zakresie przygotowywania i dostarczania posiłków składających się minimum ze śniadania, obiadu i kolacji, dla własnych pacjentów (minimum 100 łóżek)
  - 3) W okresie realizacji zamówienia Wykonawca będzie zatrudniał minimum 1 wykwalifikowanego dietetyka.
  - 4) W okresie realizacji zamówienia Wykonawca będzie dysponował wymaganym środkiem transportu żywności spełniającym wymogi sanitarne.
    - ☐ Samochodami przystosowanymi do wykonywania przedmiotowej usługi, posiadającymi decyzję właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego, o spełnieniu przez środek transportu żywności wymogów higieniczno – sanitarnych,
- lub
- ☐ Innymi środkami transportu spełniającym wymogi sanitarne w zakresie transportu artykułów spożywczych, ponieważ odległość kuchni przygotowującej posiłki od miejsca dostawy nie **przekracza 300 metrów w linii prostej** (wskazanie mapy Google)

<sup>1</sup> Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy lub przedstawiciela podmiotu udostępniającego zasoby

<sup>2</sup> Zaznaczyć właściwe, lub wykreślić niewłaściwe

<sup>3</sup> jw

<sup>4</sup> jw

- 5) Wykaz wykonanych usług polegających na codziennym przygotowywaniu i dostarczaniu minimum 100 posiłków dziennie składających się ze śniadania, obiadu i kolacji – dla przynajmniej dwóch różnych zamawiających:

Lp.	Zamawiający / usługobiorca (nazwa, adres, e-mail)	Okres realizacji usługi (minimum 12 miesięcy)	Średnia ilość posiłków dostarczanych <u>dziennie</u> – wskazanemu Usługobiorcy w okresie realizacji usługi	ilość posiłków dostarczana miesięcznie w okresie realizacji usługi
1				
2				
..	...			
<b>RAZEM:</b>				

- 2) Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy PZP
- 3) 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.