**Załącznik nr 5 do SWZ 15/ZP/2021**

Wykonawca:

…………………………..

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

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: |
| **Dostawa i montaż agregatów prądotwórczych** |
| prowadzonego przez Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie,  oświadczam co następuje: |

Wykaz dostaw / usług porównywalnych z dostawami / usługami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, że wykonał należycie co najmniej dwa zamówienia polegające na dostawie (dostawa wraz z instalacją i montażem) **o wartości 200 000,00 zł brutto każde** zamówienie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których świadczenia zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy te świadczenia zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego świadczenia 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy | Wartość  dostawy | Data wykonania  [od – do] | Podmiot,  na rzecz którego dostawa  została wykonana lub jest wykonywana  [nazwa i adres] |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody, określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**Załącznik nr 6 do SWZ 15/ZP/2021**

Wykonawca:

…………………………..

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

**OŚWIADCZENIE**

Składane w związku z art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.).

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Numer telefonu/e-mail:

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w celu wykazania, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówieniana podstawieart. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzpoświadczam/y, że:

1/ Nie należymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/ochrona-konkurencji-i-konsumentow-17337528) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów / należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/ochrona-konkurencji-i-konsumentow-17337528) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z\* ;

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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