**Załącznik nr 5 do SWZ 19/ZP/2021**

Wykonawca:

|  |
| --- |
|  |

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

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Kompleksowa dostawa energii elektrycznej obejmująca sprzedaż i świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej na potrzeby Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie,** prowadzonego przez Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, oświadczam co następuje:

**WYKAZ DOSTAW**

Dokument składany przez Wykonawcę po wezwaniu przez Zamawiającego zgodnie z Rozdziałem X ust. 4 pkt. 5 SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy | Wartość  dostawy | Data wykonania  [od – do] | Podmiot,  na rzecz którego dostawa  została wykonana lub jest wykonywana  [nazwa i adres] |
| 1. |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody, określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.** Przy czym dowodami, o których mowa, 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 dostaw powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej **1 kompleksową dostawę energii elektrycznej**, obejmującą sprzedaż i świadczenie usługi dystrybucyjnej energii elektrycznej na rzecz odbiorcy, której wartość roczna **nie była niższa niż 1000 MWh.**

**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 19/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,
2. 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.