**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Oświadczenie**

**o przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**dotyczy pakietu (części) …… zamówienia**

*zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych*

**dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. ***„*Dostawa holtera EKG oraz kompleksowego systemu rehabilitacji kończyny górnej i dolnej oraz tułowia dla NZOZ "ALL-MED"** -znak postępowania 1/2024.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa (y) Wykonawcy (ów): | Adres: |
|  |  |  |
|  |  |  |

[ ]  oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz.U.2021, poz. 275) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu\*

[ ]  oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. tekst jedn. Dz.U.2021, poz. 275) wraz z Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu tj. (podać nazwę i adres)\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jednocześnie załączam dokumenty / lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

*\* należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat,*

*\*\* wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może przedstawić wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie biorących udział w postępowaniu niniejsze oświadczenie jest składane przez każdego z nich z osobna.

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**O Ś W I A D C Z E N I E O AKTUALNOŚCI ZŁOŻONYCH OŚWIADCZEŃ WYKONAWCY**

**Dotyczy pakietu (części)….zamówienia**

**dotyczy: postępowania i udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego**  pn.

***„*Dostawa holtera EKG oraz kompleksowego systemu rehabilitacji kończyny górnej i dolnej oraz tułowia dla NZOZ "ALL-MED"** -znak postępowania 1/2024.

Na potrzeby przedmiotowego postępowania, **potwierdzam(y) aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

1) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp

2) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego

3) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji

4) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**O WYROBACH MEDYCZNYCH**

**Dotyczy pakietu (części)….zamówienia**

**dotyczy: postępowania i udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego**  pn. ***„*Dostawa holtera EKG oraz kompleksowego systemu rehabilitacji kończyny górnej i dolnej oraz tułowia dla NZOZ "ALL-MED"** -znak postępowania 1/2024.

1. Oświadczam, że oferowany przez firmę …………………….. przedmiot zamówienia spełnia wymogi i wytworzony został zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa tj. ustawą z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974) oraz aktami wykonawczymi do ustawy **– *wypełnić jeśli dotyczy***
2. Oświadczam, że oferowany przez firmę …………………….. przedmiot zamówienia spełnia wymogi i wytworzony został zgodnie z obowiązującymi w okresie przejściowym przepisami prawa tj. rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 lub Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 oraz aktami wykonawczymi do w/w rozporządzeń – ***wypełnić jeśli dotyczy***
3. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz posiada aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie ich do obrotu na terytorium RP.
4. Zobowiązujemy się do przedłożenia przedmiotowych dokumentów określonych w niniejszym załączniku (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) w zakresie objętym umową wraz z pierwszą dostawą.
5. Zobowiązujemy się bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowania na terytorium RP, dostarczonego przez firmę ………………………., w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, przedmiotu zamówienia niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiejkolwiek zmianie, pod rygorem całkowitej odpowiedzialności firmy …………………… za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***