**ZAŁĄCZNIK 3 – ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW WYKONAWCY**

***Numer sprawy 23/PNE/DOT/2021***

**Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**Podmiot trzeci:**

……

……

……

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

reprezentowany przez:

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

Działając w imieniu ……. (nazwa podmiotu trzeciego) zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy …….. biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów w następującym zakresie: ……

***Jednocześnie wskazuje, iż:***

**1.** Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
……..

**2.** Sposób wykorzystania w/w zasobów będzie następujący:
……

**3.** Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie następujący:
……

**Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone do oferty w oryginale.**

…….. dnia ……..
*(miejscowość)*

……
*(podpis osoby upoważnionej)*

**ZAŁĄCZNIK 4 –OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

***Numer sprawy 23/PNE/DOT/2021***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PPRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Wykonawca:**

……..……

……

……

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

reprezentowany przez:

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

Mając na uwadze złożone oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn „Dostawa sprzętu i aparatury dla Oddziałów Anestezjologii i Intensywnej Terapii."

oświadczamy, że z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu:

1. **Nie należymy do grupy kapitałowej***( art.85 ust.1)
2. **Należymy do grupy kapitałowej***( art.85 ust.1 )

*Niepotrzebne skreślić

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

……..…… dnia ……..
*(miejscowość)*

……
*(podpis osoby upoważnionej)*

**ZAŁĄCZNIK 5 – OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI**

***Numer sprawy 23/PNE/DOT/2021***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,O KTÓRYM MOWA W art.125 ust. 1 p.z.p (JEDZ)**

**Wykonawca:**

……

……

……

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

reprezentowany przez:

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

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w JEDZ składanym na podstawie art. 125 ust. 1 p.z.p. w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust 1 pkt 3-6 p.z.p. oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust.1 pkt 5-7 p.z.p są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.

…….. dnia ……..
*(miejscowość)*

……
*(podpis osoby upoważnionej)*

**ZAŁĄCZNIK 6 – OŚWIADCZENIE O DOPUSZCZENIU DO OBROTU I POSIADANYCH DOKUMENTACH**

***Numer sprawy 23/PNE/DOT/2021***

## OŚWIADCZENIE

**Wykonawca:**

……

……

……

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

reprezentowany przez:

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

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa sprzętu i aparatury dla Oddziałów Anestezjologii i Intensywnej Terapii."
oświadczamy, iż oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie, których może być wprowadzony do stosowania w placówkach ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej.

…….. dnia ……
*(miejscowość)*

……
*(podpis osoby upoważnionej)*