

**OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ,
w trybie art. 24 ust. 11 ustawy – Prawo Zamówień Publicznych***

Przedmiot zamówienia: *dostawa stołu operacyjnego*

Na podstawie udostępnionej przez Zamawiającego informacji (zgodnie z dyspozycją art. 86 ust 5 ustawy PZP) opublikowanej na stronie internetowej:

https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_opole/proceedings

Lp.	Treść oświadczenia	Zaznaczyć właściwe
1	Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy PZP, ponieważ nie należy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z pozostałych uczestników postępowania.	<input type="checkbox"/>
2	Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy PZP, ponieważ pomimo przynależności do tej samej grupy kapitałowej z innym uczestnikiem postępowania, powiązania te nie prowadzą do zakłócenia konkurencji.	<input type="checkbox"/>

W przypadku Oświadczenia nr 2, Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

....., dn.

.....

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętki

* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument składa każdy z partnerów konsorcjum w imieniu swojej firmy.

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Opolskie Centrum Onkologii
Im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu
ul. Katowicka 66a
45-061 Opole

Wykonawca:

.....
.....

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

reprezentowany przez:

.....
.....

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

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Dostawa stołu operacyjnego prowadzonego przez Opolskie Centrum Onkologii w Opolu, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, dotyczące wymaganego doświadczenia tj:

.....

.....

2. Wykonawca posiada aktualne dokumenty potwierdzające spełnianie wymaganych warunków i przedstawi je niezwłocznie na żądanie Zamawiającego.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

Załącznik nr 5b do SIWZ

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Opolskie Centrum Onkologii
Im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu
ul. Katowicka 66a
45-061 Opole

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
Dostawa stołu operacyjnego prowadzonego przez Opolskie Centrum Onkologii w Opolu, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 2 ustawy PZP.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW¹

Lp.	Opis wykonanej dostawy	Wartość dostawy (zł. brutto)	Okres realizacji	nazwa i adres Zamawiającego ²
1.				
2.				
...				

.....
(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)

¹ Zakres dostawy zgodny z warunkiem „doświadczenia” opisanym w SIWZ

² Do wykazy należy załączyć dowody określające, że dostawy zostały wykonane należycie, w formie referencji lub innych dokumentów wystawionych przez podmioty, na rzecz których dostawy były zrealizowane.