

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskie
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i
Administracji w Kołobrzegu
ul. Portowa 22

Wykonawca:

.....
.....
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:*

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....

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

Oświadczenie Wykonawcy

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY Z DNIA 13.04.2022 r. O
SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA
UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO (DZ. U. Z 2022 R. POZ.
835, ZE ZM.)** składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy PZP ¹

oświadczam, co następuje:

Oświadczenia dotyczące podstaw wykluczenia:

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 i 7 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 i 7 ustawy Pzp*
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze:
(opisać).

¹ W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie ww. oświadczenie składa każdy z nich oddzielnie.

3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U.z 2022 r. poz. 835, ze zm.)

Oświadczenia dotyczące warunków udziału w postępowaniu²:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w rozdziale X SWZ.³
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w rozdziale X SWZ w następującym zakresie.....⁴

Informacja w związku z poleganiem na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/yh podmiotu/ów udostępniających zasoby::
.....(wskazać podmiot)
w następującym zakresie:
(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Oświadczenie dotyczące podmiotowych środków dowodowych:

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie

- wyrażam(-y) zgodę**
- nie wyrażam (-y) zgody** na to,

aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 4 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia, o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy PZP.

W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami:

- <https://ems.ms.gov.pl/>
- <https://prod.ceidg.gov.pl/>;

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

² W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców w zakresie, w którym potwierdza jego/ich spełnianie.

³ stosuje tylko Wykonawca/ Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie

⁴ stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków

.....
Ponadto wskazuję inne podmiotowe źródła dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych źródeł:

1)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

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

.....
(podpis wykonawcy)

Załącznik nr 4a do SWZ

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskie
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i
Administracji w Kołobrzegu
ul. Portowa 22

Podmiot udostępniający zasoby:

.....
.....
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:*

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko,

stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY z 13.04 2022 R. O
SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA
UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO (DZ. U.Z 2022 R. POZ.
835, ZE ZM.)**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy PZP

oświadczam, co następuje:

Oświadczenia dotyczące podstaw wykluczenia:

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 i 7 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4 i 7 ustawy Pzp
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze:
(opisać).

3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835, ze zm.)⁵

Oświadczenia dotyczące warunków udziału w postępowaniu:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w rozdziale X SWZ w następującym zakresie.....⁶

Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

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

Oświadczenie dotyczące podmiotowych środków dowodowych:

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie

wyrażam(-y) zgodę

nie wyrażam (-y) zgody** na to,

aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 4 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia, o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy PZP.

⁵ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

⁶ stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pełnym zakresie wykazuje spełnianie warunków

W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami:

<https://ems.ms.gov.pl/>

<https://prod.ceidg.gov.pl/>;

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

.....

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Załącznik nr 5 do SWZ

**Oświadczenie konsorcjum/ spółki cywilnej w sytuacji, o której mowa w art. 117
ust. 2 i 3 ustawy PZP o wykonaniu zamówienia przez Wykonawcę**

Oświadczam, że wskazane **roboty** wykonają poszczególni wykonawcy:

1)

(nazwa danego wykonawcy)

Zakres zamówienia robót, który będzie wykonywać wskazany wykonawca:

.....
.....
.....

2)

(nazwa danego wykonawcy)

Zakres zamówienia robót, który będzie wykonywać wskazany wykonawca:

.....
.....

3)

(nazwa danego wykonawcy)

Zakres zamówienia robót który będzie wykonywać wskazany wykonawca:

.....
.....
.....⁷

⁷ W przypadku większej ilości Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, należy samodzielnie dodać dodatkowe pkt.

WYKAZ ROBÓT/ DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYKONAWSTWA

Poniżej przedstawiam:

Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich pięciu lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej:

wykonanie przez Wykonawcę co najmniej dwóch robót budowlanych obejmujących wymianę lub budowę pionów kanalizacyjnych lub remont, modernizację łazienek o wartość i min. 800 000,00 złotych brutto (osiemset tysięcy złotych) każda, wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie z podaniem ich wartości, dat wykonania i nazwy podmiotów zlecających zamówienie oraz załączam dokumenty potwierdzające należyte wykonanie robót budowlanych.

Lp.	Określenie rodzaju robót	Miejsce wykonania /adres/	Podmiot, na rzecz, którego roboty zostały wykonane.	Data wykonania zamówienia	Wartość zamówienia brutto (zł)
1	2	3	4	5	6

W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych:
wykazu robót budowlanych oraz dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należyte,
przy czym dowodami, o których mowa, są:
referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane,
a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów -
inne odpowiednie dokumenty

WYKAZ OSÓB

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich uprawnień, niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Przedstawiam wykaz osób:

Funkcja	Imię i nazwisko	Podstawa dysponowania osobą	Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i uprawnień	Kwalifikacje bez ograniczeń
				Tak/Nie
				Tak/Nie

Załącznik Nr 8 do SWZ

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskie
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i
Administracji w Kołobrzegu
ul. Portowa 22

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w

zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko,

stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021r. poz. 275, ze zm.) składane w postępowaniu prowadzonym w celu udzielenia zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia:

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Informuję, że*:

nie należę

do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021r. poz. 275, ze zm.) co wykonawcy, którzy również złożyli oferty w powyższym postępowaniu.

należę

do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021r. poz. 275, ze zm.), co Wykonawca/y (nazwa i adres), który/rzy również złożył/li ofertę we wskazanym powyżej postępowaniu.

Jednocześnie wykazuję, iż złożona oferta została przygotowana niezależnie od oferty wskazanego powyżej Wykonawcy: (wypełnić)

* - prawidłowe zaznaczyć

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU

do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia zgodnie z art. 118 ust. 3 ustawy PZP

Nazwa

Adres

Ja (My) niżej podpisany (ni)

.....

działając w imieniu i na rzecz:

oświadczam(y), że zobowiązuję (zobowiązujemy) się udostępnić swoje zasoby

Wykonawcy:

.....

(pełna nazwa, adres i siedziba Wykonawcy)

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów, **podaję:**

1) zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

.....
.....
.....

2) sposób i okres udostępnienia i wykorzystania moich zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

.....
.....
.....

3) czy i w jakim okresie podmiot udostępniający zasoby na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą.

.....
.....
.....