### Logotypy Uniwersytetu Łódzkiego i sieci UNIC

**Załącznik nr 2 do SWZ/Załącznik nr 1 do umowy**

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy | [wypełnić] |
| **Adres Wykonawcy wraz z podaniem województwa** | **[wypełnić]** |
| **Adres do**  **korespondencji** | **[wypełnić]** |
| **NIP/PESEL w przypadku osób nie prowadzących działalności gospodarczej** | **[wypełnić]** |
| **REGON** | **[wypełnić]** |
| **Nr telefonu** | **[wypełnić]** |
| **Adres e-mail** | **[wypełnić]** |
| **Osoba do kontaktu** | **[wypełnić]** |
| **Kategoria przedsiębiorstwa** | **………………………………………………………………………………………………………**  *(wypełnić zgodnie z poniższymi kategoriami)*  **mikroprzedsiębiorstwo:** mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót lub całkowity bilans nie przekraczający 2 mln Euro  **przedsiębiorstwo małe:** mniej niż 50 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 10 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 10 mln Euro  **przedsiębiorstwo średnie:** mniej niż 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln Euro  **duże przedsiębiorstwo:** 250 i więcej pracowników oraz roczny obrót przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny przekraczający 43 mln Euro |

1. **Zamawiający:**

Uniwersytet Łódzki, 90-136 Łódź, ul. Narutowicza 68.

1. **Przedmiot zamówienia publicznego:**Usługa prywatnej opieki medycznej dla pracowników i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego oraz członków ich rodzin.
2. **Wartość oferty brutto (kryterium nr 1), w złotych polskich:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wysokość miesięcznej opłaty brutto za jeden pakiet w zł** | **Szacowana ilość pakietów** | **Wysokość miesięcznej opłaty brutto za wszystkie pakiety w zł**  **(kol. 2x kol.3)** | **Wysokość opłaty brutto za wszystkie pakiety w okresie 12 m-cy w zł**  **(kol. 4x12 m-cy)** |
|  |  |  |  |  |
| **Wariant podstawowy dla pracowników UŁ i ich rodzin** | | | | |
| Pakiet indywidulany | *[wypełnić]* | 600 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| Pakiet partnerski | *[wypełnić]* | 300 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| Pakiet rodzinny | *[wypełnić]* | 100 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| Opcja dorosłe dziecko | *[wypełnić]* | 10 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| **Wariant rozszerzony dla pracowników UŁ i ich rodzin** | | | | |
| Pakiet indywidulany | *[wypełnić]* | 200 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| Pakiet partnerski | *[wypełnić]* | 70 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| Pakiet rodzinny | *[wypełnić]* | 10 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| Opcja dorosłe dziecko | *[wypełnić]* | 5 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| **Wariant podstawowy dla doktorantów UŁ i ich rodzin** | | | | |
| Pakiet indywidulany | *[wypełnić]* | 50 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| Pakiet partnerski | *[wypełnić]* | 20 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| Pakiet rodzinny | *[wypełnić]* | 5 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| **Wariant rozszerzony dla doktorantów UŁ i ich rodzin** | | | | |
| Pakiet indywidulany | *[wypełnić]* | 20 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| Pakiet partnerski | *[wypełnić]* | 10 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| Pakiet rodzinny | *[wypełnić]* | 5 | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| Razem  (suma pozycji z kolumny 5) | | | | *[wypełnić]* |

**Cena brutto usługi (w zł):** *[wypełnić]* **..................................................................................................**

**Słownie:** *[wypełnić]***...............................................................................................................................**

1. **Dostępność placówek medycznych własnych Wykonawcy na terenie miasta Łodzi   
   (kryterium nr 2):**

Wykonawca oświadcza, że liczba aktualnie (na dzień składania ofert) dostępnych, tj. działających, otwartych, umożliwiających korzystanie z usług szczegółowo opisanych w Załączniku nr 1 do SWZ **placówek medycznych własnych** wynosi: ………………………….*[podać liczbę]*

tj.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa placówki** | **Adres placówki** |
| *[wypełnić]* | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| *[wypełnić]* | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| *[wypełnić]* | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| *[wypełnić]* | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| *[wypełnić]* | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| *[wypełnić]* | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |
| *[wypełnić]* | *[wypełnić]* | *[wypełnić]* |

1. Wizyty domowe w wariancie podstawowym:

🞏 wykonawca oferuje …………….. wizyt/-ty

*(nie mniej niż 2 wizyty)*

1. Konsultacje psychiatry w wariancie rozszerzonym:

🞏 wykonawca oferuje …………….. wizyt/-ty

*(nie mniej niż 4 wizyty)*

1. Konsultacje dietetyka i psychologa (łącznie) w wariancie rozszerzonym:

🞏 wykonawca oferuje …………….. wizyt/-ty

*(nie mniej niż 4 wizyty)*

1. Zabiegi fizjoterapeutyczne w wariancie rozszerzonym:

🞏 wykonawca oferuje …………….. zabiegów

*(nie mniej niż 30 zabiegów)*

*W razie braku wskazania ilości w pkt 6-9 niniejszego formularza oferty przez Wykonawcę, Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje ilość minimalną wymaganą przez Zamawiającego, określoną w Załączniku nr 1 do swz (Opis przedmiotu zamówienia).*

***Dane z pkt 6-9 nie stanowią kryterium oceny ofert.***

1. Termin płatności faktury/rachunku wynosi 30 dni oraz liczony jest od daty doręczenia przez Wykonawcę poprawnie wystawionej faktury/rachunku.
2. **Termin wykonania zamówienia**
   1. Zamówienie (usługi medyczne określone w OPZ) realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 pełnych miesięcy (pełny miesiąc to okres od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca) lub do wyczerpania się kwoty umowy, w zależności co nastąpi wcześniej. Po zawarciu umowy, przed rozpoczęciem świadczenia usług medycznych Zamawiający przewiduje okres przygotowawczy (na zebranie i przekazanie przez strony wszystkich niezbędnych informacji i danych, przygotowanie akcji informacyjnej i innych czynności przewidzianych w dokumentach postępowania) trwający nie dłużej niż jeden pełny miesiąc plus okres od zawarcia umowy do rozpoczęcia tego miesiąca. Usługi medyczne na rzecz pracowników i ich rodzin będą świadczone nie wcześniej niż od dnia 01.05.2024 r. Usługi medyczne na rzecz doktorantów i ich rodzin będę świadczone nie wcześniej niż od dnia 01.07.2024 r.
   2. Zamawiający przewiduje możliwość jednokrotnego **wznowienia zamówienia** na okres kolejnych 12 miesięcy po zakończeniu realizacji przedmiotu zamówienia. Szczegółowe warunki dokonania wznowienia zamówienia zostały określone projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ.
3. **Klauzula informacyjna:**

#### Oświadczam, że wypełniłem/-am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ( Dz. Urz. L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu. \*\*

#### Przyjmuję do wiadomości i akceptuje zapisy poniższej klauzuli informacyjnej RODO.

* + 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:
    2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki z siedzibą przy ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź;
    3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pomocą poczty elektronicznej: iod@uni.lodz.pl;
    4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą **Usługa prywatnej opieki medycznej dla pracowników i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego oraz członków ich rodzin - nr postępowania 4/ZP/2024/S** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, ponieważ jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej ustawą PZP).
    5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz 74 ustawy PZP;
    6. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych wynosi odpowiednio:

- zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;

- jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

- w przypadku zamówień współfinansowanych ze środków UE przez okres, o którym mowa w art. 125 ust 4 lit d) w zw. z art. 140 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 i wynikających z umów o dofinansowanie projektów finansowanych ze środków pochodzących z UE;

- okres przechowywania wynika również z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

* + 1. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
    2. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
    3. posiada Pani/Pan:
       1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, prawo to może zostać ograniczone w oparciu o art. 75 ustawy PZP, przy czym zamawiający może żądać od osoby występującej z żądaniem wskazania dodatkowych informacji, mających na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.
       2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, prawo to może zostać ograniczone w oparciu o art. 19 ust. 2 oraz art. 76 ustawy PZP, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
       3. na podstawie art. 18 ust.1 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2, prawo to może zostać ograniczone w oparciu o art. 19 ust. 3 oraz art. 74 ust.3 ustawy PZP, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
       4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
    4. nie przysługuje Pani/Panu:
       1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
       2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
       3. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;

#### Podanie danych jest niezbędne do przeprowadzenia niniejszego postępowania. Niepodanie ich skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia oferty.

1. **Oświadczenia Wykonawcy:**
2. Po zapoznaniu się z warunkami zamówienia przedstawionymi w SWZ i załącznikach w pełni je akceptuję i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
3. Akceptuję przedstawione warunki i zakres realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Akceptuję termin realizacji zamówienia, z uwzględnieniem możliwości wznowienia zamówienia przez Zamawiającego, na warunkach określonych w projekcie umowy.
5. Oświadczam, że w przypadku podjęcia przez Zamawiającego decyzji o wznowieniu zamówienia, zobowiązuję się do realizacji wznowionego zamówienia na zasadach określonych w projekcie umowy.
6. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia składam ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
7. Akceptuję 90-dniowy termin związania ofertą wskazany w SWZ.
8. Akceptuję projekt umowy i w przypadku wybrania oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego (wg. *projektu umowy*, jak w załączniku do SWZ).
9. Akceptuję warunki korzystania z Platformy Zakupowej określone w Regulaminie platformazakupowa.pl dla Użytkowników (Wykonawców) zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący
10. **Zamierzam / nie zamierzam\*** powierzyć wykonanie następujących części zamówienia ............................................ podwykonawcom *(Podać firmy podwykonawców)* ……………………………………………………………………………….……………………….
11. Oświadczenie zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp Wykonawców **wspólnie ubiegających się** o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.

Oświadczam(amy), że warunek dotyczący posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej określony w pkt 8.2.2. SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Uprawnienia** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę1** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt 8.2.4. SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę1** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*1 Wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ.*

**UWAGA: Punkt 10) wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienia.**

1. Wybór mojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.) w zakresie ………………………………………………………… (należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego) o wartości …………………………………………………………… (należy wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)przy czym stawka podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie wynosi …………………..(wskazać stawkę podatku)

***UWAGA. Punkt 11) Wykonawca wypełnia jedynie w przypadku powstawania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Obowiązek podatkowy u Zamawiającego powstaje np. w przypadku importu usług, importu towarów, w  wewnątrzwspólnotowym nabyciu towarów i w innych przypadkach wynikających z przepisów obowiązującego prawa.***

*[\* niepotrzebne skreślić]*

*[\*\*W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 3.1. do SWZ**

**Zamawiający:**

**UNIWERSYTET ŁÓDZKI**

**ul. Narutowicza 68**

**90-136 Łódź**

**Wykonawca**

……………………………………………………

……………………………………………………  
w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL.......................................

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………

……………………………………………………

(Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. –**

**Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm., dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa prywatnej opieki medycznej dla pracowników i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego oraz członków ich rodzin**

**- 4/ZP/2024/S** prowadzonego przez Uniwersytet Łódzki, 90-136 Łódź, ul. Narutowicza 68, oświadczam, co następuje:

I.

\* Oświadczam, **że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp.

**lub**

\* 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 lub art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp\*\* podjąłem następujące czynności: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

II.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r. poz. 1497)\*\*\*

III.

**Oświadczam, że** nie podlegam wykluczeniu z postępowania na mocy przepisu art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576, które ustanawiają zakaz udziału rosyjskich wykonawców w zamówieniach publicznych i koncesjach udzielanych we wszystkich państwach członkowskich Unii Europejskiej.\*\*\*\*

**Oświadczam, że** przy realizacji ww. zamówienia publicznego będę polegał na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby w zakresie odpowiadającym **ponad 10% wartości zamówienia** lub będę korzystał z następujących podwykonawców i dostawców, na których przypada ponad **10% wartości zamówienia** *(jeśli dotyczy)\**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, podwykonawcy lub dostawcy |
| Podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca/dostawca\* |  |
| Podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca/dostawca\* |  |
| ……………………………………………………… |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\*\*\*\*\* Jednocześnie informuję, że podmiotowy środek dowodowy dotyczący przesłanki wykluczenia określonej w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych dostępnej pod adresem (wskazać jaki) …………………………………………………… , jako dane identyfikujące Wykonawcę w bazie należy podać następujące dane: ............................................................

Plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić lub wykasować

\*\* dotyczy jedynie podstaw wykluczenia określonych w art. 108 ust 1 pkt 1,2 lub 5 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

\*\*\* Zamawiający, na podstawie przepisów art. 7 ustęp 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r. poz. 1497) zwanej dalej „Ustawą o szczególnych rozwiązaniach” wykluczy z postępowania:

1. Wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.3) zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006” i w rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.) zwanego dalej „rozporządzeniem 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 o szczególnych rozwiązaniach;
2. Wykonawcę, 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 o szczególnych rozwiązaniach;
3. Wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023, poz. 120 z późn.zm.), 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 o szczególnych rozwiązaniach.

\*\*\*\* Zamawiający, na mocy przepisu art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy:

* + 1. są obywatelami rosyjskimi, osobami fizycznymi lub prawnymi, podmiotami lub organami z siedzibą w Rosji;
    2. są osobami prawnymi, podmiotami lub organami, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
    3. są osobami fizycznymi lub prawnymi, podmiotami lub organami działającymi w imieniu lub pod kierunkiem:

1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
   * 1. których podwykonawcy, dostawcy i podmioty, na których zdolności wykonawca lub koncesjonariusz polega, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia lub koncesji, jeżeli taki podwykonawca, dostawca, podmiot, na którego zdolności wykonawca polega, należy do którejkolwiek z kategorii podmiotów wymienionych w punktach 1 -3.

\*\*\*\*\* dotyczy Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania **poza** terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**Załącznik nr 3.2. do SWZ**

**Zamawiający:**

**UNIWERSYTET ŁÓDZKI**

**ul. Narutowicza 68**

**90-136 Łódź**

**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. 125 ust. 1. ustawy z dnia 11 września 2019 r. –**

**Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm., dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa prywatnej opieki medycznej dla pracowników i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego oraz członków ich rodzin**

**– nr 4/ZP/2024/S**, prowadzonego przez Uniwersytet Łódzki, 90 136 Łódź, ul. Narutowicza 68, oświadczam, co następuje:

\* oświadczam, że na dzień składania ofert reprezentowany przeze mnie **Wykonawca** **SPEŁNIA warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w pkt 8.2.2. i 8.2.4. SWZ, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Pzp

lub

\* oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt ……….. SWZ polegam na zdolności następującego podmiotu:

……………………………………………………………. (należy podać nazwę i adres siedziby podmiotu udostępniającego zasoby)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* Niepotrzebne skreślić

Plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

**UWAGA: To oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby składane jest wraz z ofertą jedynie w przypadku polegania przez Wykonawcę na jego zasobach.**

**Wraz z tym oświadczeniem należy złożyć zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia stanowiące zał. Nr 7 do SWZ.**

**Załącznik nr 3.3. do SWZ**

**Zamawiający:**

**UNIWERSYTET ŁÓDZKI**

**ul. Narutowicza 68**

**90-136 Łódź**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………………………

……………………………………………………  
w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL.......................................

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………

……………………………………………………

(Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. –**

**Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm., dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa prywatnej opieki medycznej dla pracowników i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego oraz członków ich rodzin**

**– nr 4/ZP/2024/S**, prowadzonego przez Uniwersytet Łódzki, 90-136 Łódź, ul. Narutowicza 68, oświadczam, co następuje:

I.

\* Oświadczam, **że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp.

**lub**

\* 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 lub art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp\*\* podjąłem następujące czynności: ……………………………………………………………………………..

II.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r. poz. 1497)\*\*\*

III.

**Oświadczam, że** nie podlegam wykluczeniu z postępowania na mocy przepisu art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576, które ustanawiają zakaz udziału rosyjskich wykonawców w zamówieniach publicznych i koncesjach udzielanych we wszystkich państwach członkowskich Unii Europejskiej.\*\*\*\*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\*\*\*\*\* Jednocześnie informuję, że podmiotowy środek dowodowy dotyczący przesłanki wykluczenia określonej w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych dostępnej pod adresem (wskazać jaki) …………………………………………………… , jako dane identyfikujące Wykonawcę w bazie należy podać następujące dane: ............................................................

Plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby

\* niepotrzebne skreślić lub wykasować

\*\* dotyczy jedynie podstaw wykluczenia określonych w art. 108 ust 1 pkt 1,2 lub 5 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

\*\*\* Zamawiający, na podstawie przepisów art. 7 ustęp 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r. poz. 1487) zwanej dalej „Ustawą o szczególnych rozwiązaniach” wykluczy z postępowania:

1. Wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.3) zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006” i w rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.) zwanego dalej „rozporządzeniem 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 o szczególnych rozwiązaniach;
2. Wykonawcę, 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 o szczególnych rozwiązaniach;
3. Wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r., poz. 120, z późn. zm.), 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 o szczególnych rozwiązaniach.

\*\*\*\* Zamawiający, na mocy przepisu art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy:

* + 1. są obywatelami rosyjskimi, osobami fizycznymi lub prawnymi, podmiotami lub organami z siedzibą w Rosji;
    2. są osobami prawnymi, podmiotami lub organami, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
    3. są osobami fizycznymi lub prawnymi, podmiotami lub organami działającymi w imieniu lub pod kierunkiem:

1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
   * 1. których podwykonawcy, dostawcy i podmioty, na których zdolności wykonawca lub koncesjonariusz polega, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia lub koncesji, jeżeli taki podwykonawca, dostawca, podmiot, na którego zdolności wykonawca polega, należy do którejkolwiek z kategorii podmiotów wymienionych w punktach 1 -3.

\*\*\*\*\* dotyczy Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania **poza** terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**Załącznik nr 3.4. do SWZ**

**Zamawiający:**

**UNIWERSYTET ŁÓDZKI**

**ul. Narutowicza 68**

**90-136 Łódź**

**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 UDOSTĘPNIAJACEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. –**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 1605, z póżn. zm. dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa prywatnej opieki medycznej dla pracowników i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego oraz członków ich rodzin**

**– nr 4/ZP/2024/S*,*** prowadzonego przez Uniwersytet Łódzki, 90 136 Łódź, ul. Narutowicza 68, oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt …………….. SWZ, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Pzp.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Plik należy opatrzyć kwalifikowanym

podpisem elektronicznym osoby uprawomocnionej

do występowania w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby