

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU¹
o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych oraz
w związku z wejściem w życie 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 2024 r. poz. 507)

(WZÓR)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiot stanowi „Świadczenie usług hotelarskich dla 9 pacjentów SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu” prowadzonego w oparciu o art. 275 pkt. 2 w związku z art. 359 pkt 2 Ustawy PZP (Dz.U.tj. 2024 poz.1320) w trybie podstawowym, z możliwością negocjowania treści ofert w celu ich ulepszenia, Nr postępowania **NZP.2800.71.2024-TP**, działając w imieniu²

☐ Wykonawcy:
(nazwa i adres)

☐ Podmiotu udostępniającego zasoby
(nazwa i adres)

1. Oświadczam, że:

1.1.Reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia określone w Rozdziale VIII SWZ³ warunki udziału w postępowaniu **NZP.2800.71.2024-TP**:

- ☐ Posiada odpowiednie doświadczenie, tzn. w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, wykonałem⁴ lub wykonuję⁵ co najmniej jedną usługę hotelarską w przynajmniej 1 obiekcie hotelarskim typu hotel/hostel przystosowanym do pobytu. min. 9 osób.

2. Oświadczam, że*:

2.1. Nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- ☐ art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1 oraz pkt. 4-10 Ustawy PZP
- ☐ 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 2024 r. poz. 507.)

2.2. Oświadczam, że:

- ☐ zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki
naprawcze:
.....

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

¹ Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym . Wykonawcy lub przedstawiciela podmiotu udostępniającego zasoby

² Zaznaczyć właściwe,

³ Zaznaczyć właściwe. W przypadku podmiotu udostępniającego zasoby – można zaznaczyć odpowiednio jeden lub oba warunki.

*Zaznaczyć właściwe, inne skreślić.

OŚWIADCZENIE⁶

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024 poz.1320).

(WZÓR)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego , którego przedmiot stanowi „Świadczenie usług hotelarskich dla 9 pacjentów SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu” prowadzonego w oparciu o art. 275 pkt. 2 w związku z art. 359 pkt 2 Ustawy PZP (Dz.U tj..2024 poz.1320) w trybie podstawowym, z możliwością negocjowania treści ofert w celu ich ulepszenia, Nr postępowania **NZP.2800.71.2024-TP**

Oświadczam, że:

- ☐ wykonawca **nie należy do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu⁷
- ☐ wykonawca **należy do tej samej grupy kapitałowej** z następującymi wykonawcami* którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu ⁸

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

-
.....
-
.....

Jednocześnie załączamy dowody / informacje potwierdzające, że złożona przeze nas oferta została sporządzona niezależnie od wymienionych powyżej wykonawców.

⁶ Oświadczenie, o którym mowa w art. 108 ust. 1pkt. 5, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy

⁷ Zaznaczyć właściwe lub odpowiednio skreślić niewłaściwe

⁸ J.w.

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiot stanowi „**Świadczenie usług hotelarskich dla 9 pacjentów SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu**” prowadzone w oparciu o art. 275 pkt. 2 w związku z art. 359 pkt 2 Ustawy PZP (Dz.U. tj. 2024 poz.1320) w trybie podstawowym, z możliwością negocjowania treści ofert w celu ich ulepszenia, Nr postępowania **NZP.2800.71.2024-TP**

Niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w Oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust 1 Ustawy PZP z 11 września 2019r. (Dz.U. tj. 2024 poz.1320) załączonym do oferty, w zakresie podstaw wykluczenia postępowania wskazanych przez Zamawiającego pozostają aktualne w dniu składania niniejszego oświadczenia.

_____, _____
Miejscowość data

⁹ Oświadczenie, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym.

Zobowiązanie do udostępnienia zasobów¹⁰

Działając jako przedstawiciel upoważniony do reprezentacji firmy
..... z siedzibą w przy
ul., wpisanej do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr, posiadającej
Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):, REGON

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

..... z siedzibą w przy ul.,
wpisanej do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr, posiadającej Numer Identyfikacji
Podatkowej (NIP):, REGON

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą pn.:

„ Świadczenie usług hotelarskich dla 9 pacjentów SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu”

Nr postępowania N.ZP.2800.71.2024-TP

✓ naszych zdolności technicznych lub zawodowych w zakresie **wiedzy i doświadczenia** w wykonaniu zadania
/ zadań potwierdzających spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego

1. Nazwa, rodzaj, zakres zamówienia (opis wykonywanych usług), lokalizacja okres realizacji zadania:

.....

Okres realizacji: od do (dzień/miesiąc/rok)

wartość zadania:

Zamawiający:

2. Nazwa, rodzaj, zakres zamówienia (opis wykonywanych usług lokalizacja okres realizacji zadania:

.....

Okres realizacji: od do (dzień/miesiąc/rok)

wartość zadania:

Inwestor:

Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez Wykonawcę zobowiązujemy się do zrealizowania ~~robót budowlanych~~/usług* w części, do realizacji której udostępniane przez nas zdolności są wymagane, tj. (wpisać zakres, jaki będzie wykonywał podmiot udostępniający zasoby). ~~Roboty/Usługi~~* zrealizujemy w charakterze podwykonawcy na podstawie umowy podwykonawczej, zawartej po podpisaniu przez Wykonawcę umowy na realizację zamówienia z Zamawiającym.

W ramach podwykonawstwa zobowiązujemy się do udostępnienia własnych zasobów w postaci wiedzy i doświadczenia przez cały okres i w pełnym zakresie niezbędnym do zrealizowania usług określonych warunkiem udziału w postępowaniu dla potwierdzenia którego udostępniliśmy własne zasoby.

¹⁰ Zobowiązanie należy załączyć do oferty tylko wówczas, gdy Wykonawca polega na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby

Wykaz wykonanych/wykonywanych usług¹¹

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiot stanowi „Świadczenie usług hotelarskich dla 9 pacjentów SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu” prowadzonego w oparciu o art. 275 pkt. 2 w związku z art. 359 pkt 2 Ustawy P.ZP (Dz.U.tj. 2024 poz.1320) w trybie podstawowym, z możliwością negocjowania treści ofert w celu ich ulepszenia, Nr postępowania **N.ZP.2800.71.2024-TP** oświadczam co następuje:

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, wykonałem/wykonuję co najmniej jedną usługę hotelarską w przynajmniej 1 obiekcie hotelarskim typu hotel/hostel przystosowanym do pobytu. min. 9 osób.:

LP	Nazwa, rodzaj, zakres zamówienia (opis wykonywanych usług), lokalizacja	Całkowita wartość usługi brutto w PLN	Data wykonania usługi	Nazwa podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane
1				
2				
3				

....., dn.

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane powyżej usługi zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie

Uwaga: Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa SWZ .

W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

¹¹ Oświadczenie powinno być podpisane przez Wykonawcę pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**dotyczące zatrudnienia na podstawie stosunku pracy osób¹² wykonujących czynności bezpośrednio
związane z realizacją przedmiotu zamówienia przez cały okres jego trwania**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiot stanowi „Świadczenie usług hotelarskich dla 9 pacjentów SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu” prowadzonego w oparciu o art. 275 pkt. 2 w związku z art. 359 pkt 2 Ustawy PZP (Dz.U.tj. 2024 poz.1320) w trybie podstawowym, z możliwością negocjowania treści ofert w celu ich ulepszenia, Nr postępowania **NZP.2800.71.2024-TP**, niniejszym oświadczam, że jako Wykonawca:

- ☐ **spełniam wymagania¹³** o których mowa w art. 95 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.tj.2024 poz.1320), zwanej dalej „ustawą”, dotyczące zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób¹, które będą wykonywały usługi związane z realizacją przedmiotowego zamówienia przez cały okres jego trwania.
- ☐ **nie spełniam wymagań¹⁴**, o których mowa w art. 95 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.tj. 2024 poz.1320), zwanej dalej „ustawą”, dotyczące zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób¹, które będą wykonywały usługi związane z realizacją przedmiotowego zamówienia przez cały okres jego trwania.

Zakres czynności bezpośrednio związanych z realizacją przedmiotu zamówienia przez cały okres jego trwania wykonywany przez osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy w zakresie wykonywania usług objętych przedmiotem zamówienia, a których czynności wypełniają przesłankę wynikającą z art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks Pracy, a w szczególności wykonujących usługi w ramach realizacji przedmiotu zamówienia pod bezpośrednim kierownictwem Wykonawcy i miejscu i czasie przez niego wyznaczonym.

Oświadczam, że znany mi jest art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, 1228), tj:

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub załaja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

....., dn.

¹² Wykonawca samodzielnie określa liczbę osób niezbędnych do wykonywania czynności bezpośrednio związanych z realizacją przedmiotu zamówienia przez cały okres jego trwania - zatrudnionych na podstawie umowy o pracę (w rozumieniu Kodeksu pracy).

¹³ Zaznaczyć właściwe

¹⁴ j.w.