**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Nr sprawy 26.19.2024**

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 266 PZP**

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Adres Zamawiającego** |
| **Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica sp. z o.o. z/s w Ząbkach**  | 05 – 091 Ząbki, ul. Rychlińskiego 1 |

**WYKONAWCA\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr KRS** *(o ile dotyczy)* |  |
| **Nr NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów / reprezentowania Wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu / faksu** |  |
| **Adres e - mail** |  |

\*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb

**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | **Znak** |
| **Dostawa testów diagnostycznych, torebek recepturowych oraz pomocniczych artykułów medycznych na potrzeby Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o.** | **DZP.26.19.2024** |

Na potrzeby ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, co następuje:

**UWAGA:**

* Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu.
* W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te mają potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WSPÓLNEGO UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

|  |
| --- |
| Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie przedmiotowego zamówienia na zasadach określonych w art. 58 PZP? |
| **…\*** | **…\*** |
| **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| Proszę podać rolę Wykonawcy (np. pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, uczestnik konsorcjum) | **…** |
| Proszę podać nazwy / firmy pozostałych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia | **…** |

\* złożone oświadczenie oznaczyć **X**

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Warunek udziału w postępowaniu | Czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu? |
| Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów | **…\*** | **…\*** |
| **TAK** | **NIE** |

\* złożone oświadczenie oznaczyć **X**

1. **PODSTAWY WYKLUCZENIA:**

|  |
| --- |
| Czy Wykonawca podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie któregokolwiek z przepisów wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy PZP i art. 109 ust. 1 pkt 4-10 ustawy PZP? |
| **…\*** | **…\*** |
| **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| Proszę podać przesłankę / podstawę prawną wykluczenia Wykonawcy |  |
| Czy Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4-5 i 7-10 PZP, może udowodnić, że spełnił łącznie następujące przesłanki:1) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;2) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;3) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,b) zreorganizował personel,c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów? | **…\*** | **…\*** |
| **TAK** | **NIE** |
|  |  |  |
| Proszę podać dowody na okoliczności wskazane powyżej | **…** |  |

\* złożone oświadczenie oznaczyć **X**

1. **OŚWIADCZENIA:**

|  |
| --- |
| **Czy Wykonawca potwierdza**, że wobec Wykonawcy nie zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w 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. 2022, poz. 835), skutkująca wykluczeniem z postępowania? |
| **…\*** | **…\*** |
| **TAK** | **NIE** |

\* złożone oświadczenie oznaczyć **X**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały udzielone z pełną świadomością odpowiedzialności karnej Wykonawcy za wprowadzenie Zamawiającego w błąd przy ich składaniu**.