Załącznik nr 2 do SWZ

**Formularz Ofertowy**

**Pełna nazwa Wykonawcy ..................……………………………………………………..……..……..……….**

**Adres ............……………………………………………………………………………..…………..……..……..……….**

**NIP/PESEL\*\* ......................................... REGON ................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* …….......……………………………………..…………………………..…….…………………...……….**

**Adres strony, z której można pobrać ww dokumenty ……………………..…………………………………**

**Osoba reprezentująca ............................................………………….……………………………..……….**

**Podstawa reprezentacji .........................................……..…………….……………………………..……….**

**Osoba wyznaczona do kontaktów .........................………………….…..…………………………..……….**

**Numer telefonu ……….. ...............................……………………………….……………………………..……….**

**Adres e-mail ..............................................……………………………….……………………………..……….**

**INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA[[1]](#footnote-1):**

**mikro przedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo duże przedsiębiorstwo**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu **pn.** **Dostawa specjalistycznego wyposażenia i mebli do prosektorium na potrzeby Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jan Pawła II   
z podziałem na części.**

składamy ofertę skierowaną do:

**KATOLICKIEGO UNIWERSYTETU LUBELSKIEGO JANA PAWŁA II,**

**Al. Racławickie 14, 20-950 Lublin**

**Część 1: Dostawa kadzi – basenów formalinowych do prosektorium na potrzeby Wydziału Medycznego KUL**

**Cena brutto przedmiotu zamówienia dla części 1 wynosi: ………...............................zł**

(słownie:...................................................................................................................................... zł)

Cena netto przedmiotu zamówienia dla części 1 wynosi …................................................................ zł

(słownie:………………………………………………………….............................................. zł)

Stawka podatku VAT:…..…..%

Wartość podatku VAT wynosi:…………………………………............................................ zł

(słownie: …………………………………………………………............................................. zł)

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla części 1 wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

Minimalny okres gwarancji wynosi: 60 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru.

**Część 2: Dostawa specjalistycznego wyposażenia do prosektorium na potrzeby Wydziału Medycznego KUL**

Oferujemy dostawę poszczególnego asortymentu, według cen jednostkowych podanych w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres rzeczowy | Liczba  (szt./ kpl.) | Cena jednostkowa netto w pln | Stawka podatku Vat\* | Cena jednostkowa brutto  w pln | Wartość netto  w pln |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  | **3+(3x4)** | **(2x3)** |
| 1.Wózek do transportu zwłok z komory chłodniczej i basenów formalinowych z podnoszeniem elektrycznym (pomieszczenie chłodni z kadziami – basenownia) | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2.Maska wentylacyjna z filtrem i wymuszonym obiegiem powietrza (pomieszczenie chłodni z kadziami – basenownia) | 2 szt. |  |  |  |  |
| 3.Stanowisko do mycia tac na zwłoki (pomieszczenie chłodni z kadziami – basenownia) | 1 szt. |  |  |  |  |
| 4.Komora chłodnicza na 4 miejsca – ciała (pomieszczenie chłodni z kadziami – basenownia) | 1 szt. |  |  |  |  |
| 5.Centrala dezynfekcyjna (pomieszczenie chłodni z kadziami – basenownia) | 1 szt. |  |  |  |  |
| 6.Urządzenie do dekontaminacji powietrza i powierzchni (pomieszczenie chłodni z kadziami – basenownia) | 1 szt. |  |  |  |  |
| 7.Stół anatomiczno – sekcyjny mobilny z elektryczną regulacją wysokości i nachyleniem blatu (pomieszczenie sali prosekcyjno – anatomicznej) | 2 szt. |  |  |  |  |
| 8.Waga sekcyjna do narządów z misą poj. 10 l (pomieszczenie sali prosektoryjno – anatomicznej) | 1 szt. |  |  |  |  |
| 9.Piła oscylacyjna do kości i otwierania czaszki z systemem aspiracji (kpl) (pomieszczenie sali prosektoryjno – anatomicznej) | 1 kpl. |  |  |  |  |
| 10.Zestaw narzędzi anatomiczno – sekcyjnych (kpl) (pomieszczenie sali prosektoryjno – anatomicznej) | 2 kpl. |  |  |  |  |
| 11.Myjnia dezynfektor nablatowa (pomieszczenie sali prosektoryjno – anatomicznej) | 1 szt. |  |  |  |  |
| 12.Urządzenie do dekontaminacji powietrza i powierzchni (pomieszczenie sali prosektoryjno – anatomicznej) | 1 szt. |  |  |  |  |
| 13.Stół anatomiczno – sekcyjny mobilny z elektryczną regulacją wysokości i nachyleniem blatu (pomieszczenie do preparacji) | 1 szt. |  |  |  |  |
| 14.Pompa do konserwacji zwłok, preparatów anatomicznych z kompletem narzędzi do konserwacji (pomieszczenie do preparacji) | 1 kpl. |  |  |  |  |
| 15.Urządzenie do dekontaminacji powietrza i powierzchni (pomieszczenie do preparacji) | 1 szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

**Cena brutto przedmiotu zamówienia dla części 2 wynosi: ………...............................zł**

(słownie:...................................................................................................................................... zł)

Cena netto przedmiotu zamówienia dla części 2 wynosi …................................................................ zł

(słownie:………………………………………………………….............................................. zł)

Stawka podatku VAT:…..…..%

Wartość podatku VAT wynosi:…………………………………............................................ zł

(słownie: …………………………………………………………............................................. zł)

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla części 2 wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

Minimalny okres gwarancji wynosi: 24 miesiące od dnia podpisania protokołu.

**Część 3: Dostawa specjalistycznych mebli do prosektorium na potrzeby Wydziału Medycznego KUL**

Oferujemy dostawę poszczególnego asortymentu, według cen jednostkowych podanych w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres rzeczowy | Liczba  (szt./ kpl.) | Cena jednostkowa netto w pln | Stawka podatku Vat\* | Cena jednostkowa brutto  w pln | Wartość netto  w pln |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  | **3+(3x4)** | **(2x3)** |
| 1.Stelaż podwójny na worki plastikowe z nieczystościami ze stali kwasoodpornej (pomieszczenie chłodni z kadziami – basenownia) | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2.Stolik narzędziowy pomocniczy (pomieszczenie sali prosektoryjno – anatomicznej) | 2 szt. |  |  |  |  |
| 3.Stolik pomocniczy „Pulpit” na atlasy anatomiczne (pomieszczenie sali prosektoryjno – anatomicznej) | 2 szt. |  |  |  |  |
| 4.Szafa narzędziowa przeszklona ze stali kwasoodpornej (pomieszczenie sali prosektoryjno – anatomicznej) | 2 szt. |  |  |  |  |
| 5.Zestaw mebli kwasoodpornych – szafki stojące z blatem długość 2,5m (pomieszczenie sali prosektoryjno – anatomicznej) | 1 kpl. |  |  |  |  |
| 6.Stelaż podwójny na worki plastikowe z nieczystościami ze stali kwasoodpornej (pomieszczenie sali prosektoryjno – anatomicznej) | 1 szt. |  |  |  |  |
| 7.Regał laboratoryjny/magazynowy/ ze stali kwasoodpornej (pomieszczenie do preparacji) | 2 szt. |  |  |  |  |
| 8.Szafa narzędziowa przeszklona ze stali kwasoodpornej (pomieszczenie do preparacji) | 1 szt. |  |  |  |  |
| 9.Zestaw mebli kwasoodpornych – szafki stojące z blatem długość 2,5m (pomieszczenie do preparacji) | 1 kpl. |  |  |  |  |
| 10.Stelaż podwójny na worki plastikowe z nieczystościami ze stali kwasoodpornej (pomieszczenie do preparacji) | 1 szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

**Cena brutto przedmiotu zamówienia dla części 3 wynosi: ………...............................zł**

(słownie:...................................................................................................................................... zł)

Cena netto przedmiotu zamówienia dla części 3 wynosi …................................................................ zł

(słownie:………………………………………………………….............................................. zł)

Stawka podatku VAT:…..…..%

Wartość podatku VAT wynosi:…………………………………............................................ zł

(słownie: …………………………………………………………............................................. zł)

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla części 3 wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

Minimalny okres gwarancji wynosi: 60 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru.

1. Oświadczamy, że **oferta nie zawiera tajemnicy przedsiębiorstwa** / **pliki o nazwach …..………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233), co zostało wykazane w treści oświadczenia zamieszczonego w pliku o nazwie ………………….**.\***

2. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie\*** prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeżeli w zdaniu poprzednim zaznaczono, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy bezwzględnie podać informacje, o których mowa w rozdziale XV ust. 10 SWZ:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Oświadczamy, że wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Pzp nie będziemy polegać na zasobach innych podmiotów / będziemy polegać na zasobach następujących podmiotów (na zasadach określonych w art. 118 - 123 ustawy Pzp):\*

……………………………………………………………………………………………………………………………..

(Wykonawca polega na sytuacji ekonomicznej lub finansowej\*/zdolności technicznej lub zawodowej\* podmiotu)\*.

4. Oświadczamy, że następujące części zamówienia powierzamy Podwykonawcom (należy podać zakres/części zamówienia oraz dokładne nazwy i dane (firm) Podwykonawców, o ile są już znane):

………………………………………………………………………………………………..………….……………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

5. Wykonawca zobowiązany jest wykonać zamówienie z uwzględnieniem wymagań   
w zakresie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami oraz projektowania uniwersalnego,   
w szczególności z uwzględnieniem obowiązków wynikających z art. 6 Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r.   
o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tj. Dz. U z 2022 r. poz. 2240 ze zm.)

6. Ponadto oświadczamy, że:

1. w łącznej cenie ofertowej brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia określone w opisie przedmiotu zamówienia, SWZ i wzorze umowy;
2. zapoznaliśmy się z SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
3. zamówienie zrealizujemy zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania,
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert (włącznie   
   z tym dniem),
5. oświadczamy, że następujące wymagane oświadczenia lub dokumenty dostarczono Zamawiającemu w poprzednich postępowaniach o udzielenie zamówienia oraz potwierdzamy ich aktualność (wskazać oświadczenia lub dokumenty oraz numer postępowania): ………………………………………………….
6. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
7. załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

* Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ustawy Pzp – zał. nr 3 do SWZ

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

\*zaznaczyć właściwe

\*\* w zależności od podmiotu

Załącznik nr 3 do SWZ

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu   
oraz przesłanek wykluczenia z postępowania, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

(składane wraz z ofertą)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa specjalistycznego wyposażenia i mebli do prosektorium na potrzeby Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jan Pawła II z podziałem na części.**

oświadczam co następuje:

**DANE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY \***

**Pełna nazwa Wykonawcy ...................……………………………………………………..……..……..……….**

**Adres ........................……………………………………………………………………………..…………..……..……..……….**

**NIP/PESEL\*\* .......................................... REGON ................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* …….......……………………………………..…………………………..…….…………………...……….**

**Adres strony, z której można pobrać ww dokumenty ………………………………………………………**

**Osoba reprezentująca..............................................………………….……………………………..……….**

**Podstawa reprezentacji..............................……………………………….……………………………..……….**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby\* oświadcza, że spełnia warunki udziału   
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale XIII SWZ

Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby\* oświadcza, że nie podlega wykluczeniu   
z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1) – 6) ustawy Pzp.

Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby\* oświadcza, że nie podlega wykluczeniu   
z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4), 5), 7), 8), 9), 10) ustawy Pzp.

Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby\* oświadcza, że zachodzą w stosunku do niego podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. **………….** ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1) – 6) lub art. 109 ust. 1 pkt. 4), 5), 7), 8), 9), 10) ustawy Pzp).

W związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp zostały podjęte następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………..……..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………..……..…………………...........………

……………………………………………………………………………………..……..…………………...........……………………

Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby\* oświadcza, że nie podlega wykluczeniu   
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. 2024 poz. 507).[[2]](#footnote-2)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UREGULOWAŃ ZAWARTYCH W TREŚCI ART. 127 USTAWY PZP:**

Stosownie do § 13 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz w związku z art. 127 ust. 2 ustawy Pzp:

1. wskazujemy adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych,   
   z których Zamawiający pobierze wymagane dokumenty (wskazać dokumenty, dane umożliwiające dostęp do dokumentów oraz adresy internetowe baz danych):

……………………………………………………………………..………………………………………………

1. oświadczamy, że następujące wymagane oświadczenia lub dokumenty dostarczono Zamawiającemu w poprzednich postępowaniach o udzielenie zamówienia oraz potwierdzamy ich aktualność (wskazać oświadczenia lub dokumenty oraz numer postępowania):

……………………………………………………………………..………………………………………………

**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 wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

\*zaznaczyć właściwe

\*\* w zależności od podmiotu

Załącznik nr 4 do SWZ

**Oświadczenie w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5) ustawy Pzp**

(składane na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

**Pełna nazwa Wykonawcy ...................……………………………………………………..……..……..……….**

**Adres ..........................………….…………………………………………………..…………..……..……..……….**

**NIP/PESEL\*\* ......................................... REGON ...............................................................**

**KRS/CEiDG\*\* ….….......……………………………………..…………………………..…….…………………...……….**

**Adres strony, z której można pobrać ww dokumenty ………………………………………………………**

**Osoba reprezentująca ............................................………………….……………………………..……….**

**Podstawa reprezentacji ............................……………………………….……………………………..……….**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa specjalistycznego wyposażenia i mebli do prosektorium na potrzeby Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jan Pawła II z podziałem na części.**

oświadczam co następuje:

**oświadczam, że:**

* należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5) ustawy Pzp  
  z następującymi uczestnikami tego postępowania\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) | Siedziba |
|  |  |  |
|  |  |  |

* nie należę do tej samej grupy kapitałowej z uczestnikami postępowania\*

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

\*zaznaczyć właściwe

\*\* w zależności od podmiotu

Załącznik nr 5 do SWZ

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

(składane na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

**Pełna nazwa Wykonawcy ...................……………………………………………………..……..……..……….**

**Adres ...................………………………………………………………………………..…………..……..……..……….**

**NIP/PESEL\*\* ......................................... REGON ................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* …….......……………………………………..…………………………..…….…………………...……….**

**Adres strony, z której można pobrać ww dokumenty ………………………………………………………**

**Osoba reprezentująca ............................................………………….……………………………..……….**

**Podstawa reprezentacji .........................................………………….……………………………..……….**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa specjalistycznego wyposażenia i mebli do prosektorium na potrzeby Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jan Pawła II z podziałem na części.**

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu dotyczącym spełniania warunków udziału   
w postępowaniu oraz przesłanek wykluczenia z postępowania, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, uwzględniającym przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach   
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, złożonym w niniejszym postępowaniu w zakresie podstaw wykluczenia są aktualne.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

\*\* w zależności od podmiotu

Załącznik nr 6 do SWZ

**WYKAZ DOSTAW**

(składane na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

**Pełna nazwa Wykonawcy ...................……………………………………………………..……..……..……….**

**Adres ..........................………………………………………………………………..…………..……..……..……….**

**Osoba reprezentująca ............................................………………….……………………………..……….**

**Podstawa reprezentacji .............................……………………………….……………………………..……….**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa specjalistycznego wyposażenia i mebli do prosektorium na potrzeby Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jan Pawła II z podziałem na części.**

oświadczam, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonałem (lub odpowiednio podmioty   
z których zasobów korzystam wykonały):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  **(nazwa dostawy wraz z dokładnym opisem, pozwalającym na ocenę spełniania warunku dotyczącego doświadczenia Wykonawcy)** | **Nazwa i adres**  **podmiotu na rzecz którego dostawa była wykonywana** | **Wartość brutto zamówienia (zł) wykonanego przez Wykonawcę** | **Czas realizacji przedmiotu zamówienia** | |
| **Data rozpoczęcia (*dzień, miesiąc, rok*)** | **Data zakończenia (*dzień, miesiąc, rok*)** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

UWAGA:

- W sytuacji gdy podmiot realizował zamówienie w ramach konsorcjum powinien wykazać, że faktycznie brał udział w realizacji tego zamówienia.

- Dla każdej dostawy wymienionej w wykazie Wykonawca załącza dowody określające, czy ta dostawa została wykonana należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca   
z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy;

- Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji 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.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

Załącznik nr 8 do SWZ

*(nazwa podmiotu oddającego potencjał)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Ja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*)*

Działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Podmiotu)*

**Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia,*

*zdolności finansowe lub ekonomiczne)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

**przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą**

**Dostawa specjalistycznego wyposażenia i mebli do prosektorium na potrzeby Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jan Pawła II z podziałem na części.**

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. będę realizował następujące usługi, do realizacji których są wymagane wskazane zdolności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 9 do SWZ

**Oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

(składane w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia publicznego)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa specjalistycznego wyposażenia i mebli do prosektorium na potrzeby Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jan Pawła II z podziałem na części.**

działając na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp oświadczamy, iż Wykonawcy wspólnie ubiegający się   
o udzielenie zamówienia zrealizują przedmiotowe zamówienie w zakresie określonym w tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Wykonawcy | Zakres zamówienia realizowany przez Wykonawcę |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. 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. [↑](#footnote-ref-2)