

Nr sprawy

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej
Sanatorium Uzdrawiskowe
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

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Wykonanie stref ewakuacyjnych oraz wymiana drzwi na EI 30 i EI 60 na kondygnacjach I – IX oraz na parterze w budynku wysokim B Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrawiskowego MSWiA w Kołobrzegu przy ul. Portowej 22”, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

PKT 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 ustawy P.z.p.

PKT 2.

Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy P.z.p. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy P.z.p. ustawy P.z.p.).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy P.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze: (opisać)

PKT 3.

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

zdolności technicznej lub zawodowej.

* 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.

PKT 4.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów: w następującym zakresie:

.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

PKT 5.

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 3 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy P.z.p.

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:

.....

**** wybrać odpowiednie**

PKT 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.

.....

(podpis wykonawcy)