

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

### SKŁADANE DO POSTĘPOWANIA W SPRAWIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

#### Część I:

#### Informacje dotyczące instytucji zamawiającej i postępowania o udzielenie zamówienia

1. Nazwa, adresy i dane kontaktowe instytucji zamawiającej

Nazwa: **Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi**

Adres: **ul. Aleksandrowska 159, 91-229 Łódź**

telefon: **(+48) 42/ 71 55 777**

e-mail: *dyrekcja@psychiatria-lodz.pl, sekretariat@babinski.home.pl*

2. Tytuł zamówienia: **„Świadczenie usługi odbioru, wywozu i zagospodarowania odpadów komunalnych pochodzących z działalności Spec. Psych. ZOZ w Łodzi.”**

3. Znak sprawy nadany przez Zamawiającego: **ZPIZ/TP/U/13/2023**

#### Część II:

#### Informacje dotyczące Wykonawcy

##### **A: Informacje na temat Wykonawcy:**

a) Nazwa Wykonawcy: Remondis Sp. z o.o.

b) Osoba wyznaczona do kontaktów: Anna Dąbrowska

telefon: 42 680 91 62

e-mail: [anna.dabrowska@remondis.pl](mailto:anna.dabrowska@remondis.pl)

##### **B: Informacje na temat przedstawicieli prawnych Wykonawcy**

Proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres (-) osoby (osób) **upoważnionych do prawnego reprezentowania wykonawcy** na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

a) Imię i nazwisko: Anna Dąbrowska

b) Stanowisko/Działający jako: z-ca Dyrektora / Pełnomocnik

c) telefon: 42 680 91 62

d) e-mail: [anna.dabrowska@remondis.pl](mailto:anna.dabrowska@remondis.pl)

### Część III:

#### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.), zwanej dalej: ustawa Pzp

#### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: „**Świadczenie usługi odbioru, wywozu i zagospodarowania odpadów komunalnych pochodzących z działalności Spec. Psych. ZOZ w Łodzi.**” prowadzonego przez Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi oświadczam co następuje:

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 3 - 10 ustawy Pzp.

Łódź                      17.07.2023 r.  
Miejscowość                      data

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

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. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 3 – 10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze\*:

..... nie dotyczy .....

*\*W przypadku gdy nie dotyczy należy skreślić lub wpisać „NIE DOTYCZY”.*

Łódź                      17.07.2023 r.  
Miejscowość                      data

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. .... nie dotyczy ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

*\*W przypadku gdy nie dotyczy należy skreślić lub wpisać „NIE DOTYCZY”.*

Łódź  
Miejscowość

17.07.2023 r.  
data

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY LUB DALESZEGO  
PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,  
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:  
..... nie dotyczy ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w  
zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z  
postępowania o udzielenie zamówienia.

*\*W przypadku gdy nie dotyczy należy skreślić lub wpisać „NIE DOTYCZY”.*

Łódź  
Miejscowość

17.07.2023 r.  
data

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Łódź  
Miejscowość

17.07.2023 r.  
data

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

**Część IV:**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z póź. zm.), zwanej dalej: ustawa Pzp.

## **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: „Świadczenie usługi odbioru, wywozu i zagospodarowania odpadów komunalnych pochodzących z działalności Spec. Psych. ZOZ w Łodzi.” prowadzonego przez Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi oświadczam co następuje:

### **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale 6 SWZ.

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

Łódź  
miejscowość

17.07.2023 r.  
data

.....  
*(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)*

### **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*:**

Oświadczam, że w celu wskazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale 6 SWZ *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..... nie dotyczy .....  
w następującym zakresie:

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

*\*W przypadku gdy nie dotyczy należy skreślić lub wpisać „NIE DOTYCZY”.*

Łódź  
miejscowość

17.07.2023 r.  
data

.....  
*(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)*

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Łódź  
miejscowość

17.07.2023 r.  
data

.....  
*(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)*