Załącznik do SWZ

Znak sprawy: **WNP/220/PN/2023**

Wykonawca:

Nazwa: ……………………………………..

Adres: ………………………………………..

**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 ze zm.- dalej jako ustawa Pzp), na potrzeby postępowania pn.:

**„ZAKUP AMBULANSU SANITARNEGO Z WYPOSAŻENIEM”**

1. **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

I.1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

I.2) Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. z 2022 r. poz. 835).

I.3) 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. **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

II.1) Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

II.2) Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ,polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………..

w następującym zakresie: ………………………………………………………………….….

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

II.3) 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.

**Niniejsze oświadczenie powinno zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(**[**gov.pl**](http://gov.pl)**) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wykonawcy**

Załącznik nr 4

Znak sprawy: **WNP/220/PN/2023**

Wykonawca:

Nazwa: ……………………………………..

Adres: ………………………………………..

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 w związku z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.- dalej jako ustawa Pzp), na potrzeby postępowania pn.:

**„ZAKUP AMBULANSU SANITARNEGO Z WYPOSAŻENIEM”**

1. **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

I.1) Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

I.3) Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. z 2022 r. poz. 835).

I.4) 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. **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

II.1) Odnośnie spełniania warunków udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na moje zasoby, oświadczam, że w celu wykazania przez Wykonawcę ……………………………..……….. *(wskazać nazwę i adres Wykonawcy)*, spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ, udostępniam Wykonawcy zasoby w następującym zakresie: ………….……………….. *(wskazać odpowiedni zakres udostępnianych zasobów).*

II.2) W związku z powyższym oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w SWZ, w zakresie w jakim udostępniam Wykonawcy zasoby.

II.3) 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.

**Niniejsze oświadczenie powinno zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(**[**gov.pl**](http://gov.pl)**) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód) przez osobę uprawnioną do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby**

Załącznik nr 5

Znak sprawy: **WNP/220/PN/2023**

Wykonawca:

Nazwa: ……………………………………..

Adres: ………………………………………..

**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm. – dalej ustawa Pzp)**

w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez Zamawiającego, na potrzeby postępowania pn.:

**„ZAKUP AMBULANSU SANITARNEGO Z WYPOSAŻENIEM”**

Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym, złożonym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa:

1. w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp;
2. 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 2022 r. poz. 835).

**Niniejsze oświadczenie powinno zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(****gov.pl****) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wykonawcy**

Załącznik nr 5

Znak sprawy: **WNP/220/PN/2023**

Wykonawca:

Nazwa: ……………………………………..

Adres: ………………………………………..

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm. – dalej ustawa Pzp),**

w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez Zamawiającego, na potrzeby postępowania pn.:

**„ZAKUP AMBULANSU SANITARNEGO Z WYPOSAŻENIEM”**

Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym, złożonym na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa:

1. w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp;
2. 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 2022 r. poz. 835).

**Niniejsze oświadczenie powinno zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(****gov.pl****) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód) przez osobę uprawnioną do reprezentacji podmiotu**

Załącznik nr 6

Znak sprawy: **WNP/220/PN/2023**

Wykonawca:

Nazwa: ……………………………………..

Adres: ………………………………………..

**Oświadczenie** **Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia**

Składane na podstawie art. 117 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

dotyczące dostaw lub usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„ZAKUP AMBULANSU SANITARNEGO Z WYPOSAŻENIEM”**

oświadczam, że:

Wykonawca .................................... *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi, dostawy\* ..........................................................\*

Wykonawca .................................... *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi, dostawy\* ..........................................................\*

**Niniejsze oświadczenie powinno zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(****gov.pl****) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód) przez osobę uprawnioną do reprezentacji podmiotu**

Załącznik nr 3

Znak sprawy: **WNP/220/PN/2023**

Wykonawca:

Nazwa: ……………………………………..

Adres: ………………………………………..

**WYKAZ DOSTAW**

dla zamówienia publicznego pn.:

**„ZAKUP AMBULANSU SANITARNEGO Z WYPOSAŻENIEM”**

Wykaz dostaw zrealizowanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj dostaw\* | Wartość brutto | Termin realizacji dostaw | Miejsce wykonania zamówienia | Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane(nazwa, adres) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

*\*(należy dodatkowo wskazać informacje potwierdzające, że dostawy spełniają wymagania określone w SWZ)*

**Niniejsze wykaz powinień zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(****gov.pl****) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód) przez osobę uprawnioną do reprezentacji podmiotu**

Załącznik nr 7

Znak sprawy: **WNP/220/PN/2023**

Wykonawca:

Nazwa: ……………………………………..

Adres: ………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

uwzględniające przesłanki wykluczenia z 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 2022 r. poz. 835).

dla zamówienia publicznego pn.:

**„ZAKUP AMBULANSU SANITARNEGO Z WYPOSAŻENIEM”**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania z 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 2022 r. poz. 835)

**Niniejsze zobowiązanie powinno zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(**[**gov.pl**](http://gov.pl)**) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód) przez osobę uprawnioną do reprezentacji podmiotu**