|  |
| --- |
| Załącznik nr 2 do SWZ |
| OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP |
| CZĘŚĆ I: INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO I POSTĘPOWANIA |
| **Zamawiający:** Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego z siedzibą w Olsztynie  ulica Pstrowskiego 28B, 10-602 Olsztyn, Polska |
| Przedmiot zamówienia: **„Termomodernizacja i przebudowa części budynku magazynowo- warsztatowego (budynek "C")  w Olsztynie przy ul. Pstrowskiego*”***  nr referencyjny nadany przez Zamawiającego**: SZP.221-8.2025** |

|  |
| --- |
| **Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach Oświadczenia wypełnia Wykonawca.** |

CZĘŚĆ II: INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

SEKCJA A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| 2. | Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| 3. | NIP |  |
| 4. | REGON |  |
| 5. | 1) nr KRS  2) jeżeli nie dotyczy, należy podać nazwę rejestru, do którego Wykonawca jest wpisany (np. CEiIDG)  *3) Wykonawcy nie prowadzący działalności gospodarczej wpisują: „nie dotyczy” należy wpisać ten numer.* |  |
| 6. | PESEL  *W przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, które do celów podatkowych posługują się numerem ewidencyjnym Pesel* |  |
| 7. | Dokumenty potwierdzające umocowanie do działania w imieniu Wykonawcy są dostępne w bezpłatnych, ogólnodostępnych bazach danych pod adresem *(proszę podać adres strony internetowej)* | Wykonawca zaznacza właściwy adres lub podaje inny:  <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>  <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/Ceidg.Public.UI/Search.aspx>  inny: …………………………………………………………………………………… |
| 8. | Adres pocztowy: |  |
| 9. | Nr telefonu |  |
| 10. | Rodzaj Wykonawcy:   1. mikroprzedsiębiorstwo 2. małe przedsiębiorstwo 3. średnie przedsiębiorstwo 4. jednoosobowa działalność gospodarcza 5. osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej 6. inny rodzaj.   *Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36): Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*  *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*  *Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* | Wykonawca jest (proszę zaznaczyć właściwe):  mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| **11.** | **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| 12. | Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[1]](#footnote-1)? | Tak  Nie |
| 13. | Jeżeli tak, pozostali uczestnicy przedstawiają odrębne Oświadczenia (załączniki nr 2 do SIWZ) | |
| 14. | **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: *Każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wypełnia to pole w swoim formularzu Oświadczenia, wskazując swoją rolę w grupie (konsorcjum) oraz ewentualną nazwę konsorcjum.*  *Wykonawca samodzielnie ubiegający się o zamówienie zaznacza odpowiedź: „nie” i pozostawia pozostała część tej podsekcji niewypełnioną.* | a): ……………………………………………..  b): ………………………………………………… |

**SEKCJA B: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| 2. | Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdziale XIV SWZ? | Tak  Nie |
| *3.* | **Na mocy art. 118 ust. 1 ustawy PZP:** *Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.*  **Zgodnie z art. 125 ust. 5 ustawy PZP:** *Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.* | |
| 4. | *Jeżeli Wykonawca zaznaczył odpowiedź: „Tak”, wypełnia poniższe dane oraz przedstawia*  *1) wraz z ofertą zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów*  *2) oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby* | |
| 5. | Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:  **w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawcy:**  ……………………………………………………………………………………………………………………….  [nazwa, adres, a także, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG) podmiotu]  ……………………………………………………………………………………………………………………….  [opis/zakres zasobów] | |

SEKCJA C: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| 2. | Czy Wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | Tak  Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców oraz wskazać części zamówienia, które zostaną im zlecone do podwykonania:  ………………………………………………………………………………… |

CZĘŚĆ III: PODSTAWY WYKLUCZENIA

**SEKCJA A: OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP |
| 2. | Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam 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 |

**SEKCJA B: OŚWIADCZENIE O ISTNIENIU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że na dzień składania niniejszego oświadczenia 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 pkt 1, 2 i 5 ustawy PZP).*  Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust.2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:  ………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………  *[Jeśli nie zachodzą podstawy do wykluczenia – proszę wpisać: „Nie dotyczy”, wykreślić lub nie wypełniać niniejszego punktu]* |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert podlegam 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  …………………………………………………………………………………………………………………………  *[Jeśli nie zachodzą podstawy do wykluczenia – proszę wpisać: „Nie dotyczy”, wykreślić lub nie wypełniać niniejszego punktu]* |

**SEKCJA C: OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że na dzień składania oferty w stosunku do podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  [podać nazwę i adres]  nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP. |

CZĘŚĆ IV: SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**SEKCJA A: OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone W Rozdziale XIV SWZ. |

CZĘŚĆ V: INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

|  |
| --- |
| Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:  1) ......................................................................................................................................................  *(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*  2) .......................................................................................................................................................  *(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)* |

CZĘŚĆ VI: OŚWIADCZENIA KOŃCOWE

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Zamawiający WSPR uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego Oświadczenia, na potrzeby niniejszego zamówienia.*

|  |
| --- |
| *Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*  ***Zamawiający informuje, że złożenie oświadczenia w formie skanu dokumentu papierowego z podpisem odręcznym nie spełnia powyższych wymogów.*** |

1. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-1)