**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „uPzp”)**

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Realizacja kursów z języka angielskiego dla personelu medycznego, realizującego obsługę zgłoszeń w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego” (nr postępowania ZP/5/VII/2025)** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA\*:**

1. Oświadczam, że:
   * **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPzp.
   * zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt …………………...\*\* uPzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku   
     z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam** wykluczeniu 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. poz. 835).

***\*odpowiednie wybrać***

***\*\*uzupełnić, jeżeli dotyczy***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w § 11 SWZ.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby:

…………………………………………………….………… (*wskazać nazwę/y podmiotu/ów*)

w następującym zakresie:

………………………………………………

(*określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu*).

**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.

*Uwaga:*

*W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie winno być złożone przez każdy podmiot.*

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**

**WZÓR**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności (pełniona rola)** | **Podstawa dysponowania**  dysponowanie bezpośrednie*\*)*  /  dysponowanie pośrednie*\*)*  **wymienioną osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

***\*)*** *W przypadku, gdy Wykonawca wykazując spełnianie warunku polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 uPzp, i w kolumnie 6 wskaże inną niż „dysponowanie bezpośrednie” formę dysponowania - zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy.*

Z dysponowaniem bezpośrednim mamy do czynienia, gdy tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobami, na dysponowanie którymi Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest tutaj charakter prawny takiego stosunku, tj. może to być umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa przedwstępną, czy też z samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.

Z pośrednim dysponowaniem osobami zdolnymi do wykonania zamówienia mamy do czynienia, gdy osoby te udostępniane są Wykonawcy za pośrednictwem (i zgodą) podmiotu udostępniającego zasoby. W takich przypadkach tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest, zgodnie z art. 118 ust. 1 uPzp, stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób lub inny podmiotowy środek dowodowy.

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ**

**WZÓR**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  (należy wskazać zakres zamówienia wraz  z podaniem informacji niezbędnych do wykazania spełniania warunku udziału  w postępowaniu wskazanego w SWZ) | **Data wykonania usługi**  (dzień/miesiąc/rok zakończenia wykonywania usługi) | **Podmiot, na rzecz którego zostały wykonane usługi** (nazwa i adres) |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

*Powyższy wykaz obejmuje zamówienia zrealizowane przez*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres podmiotu oraz określenie zakresu zasobów podmiotu, na którym Wykonawca polega na podstawie art. 118 ust. 1 uPzp – wypełnić w przypadku określonym w art. 118 ust. 1 uPzp).*

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***