

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
albo Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:
Kod NUTS:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY
O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU
ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
składane na podstawie art. 125 ust. 1, w zw. z ust. 5 ustawy z dn. 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa Pzp)
Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

Usługi transportu sanitarnego z kierowcą (T) dla potrzeb pacjentów Szpitala Chorób
Płuc w Orzeszu
nr ZP/TP/24/2025
oświadczam, co następuje:

A. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA*:

☐ Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z Postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1 -6) ustawy Pzp.

☐ 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 pkt 1-6 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/am następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna - samooczyszczenie):

.....
..
.....

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

II. Oświadczenie wykonawcy

**SKŁADANE 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
DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**Usługi transportu sanitarnego z kierowcą (T) dla potrzeb pacjentów Szpitala Chorób
Płuc w Orzeszu
nr ZP/TP/24/2025**

Oświadczam, że 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. Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

*Dokument składany w postaci elektronicznej
opatrzonej kwalifikowanym podpisem
elektronicznym, podpisem zaufanym
lub podpisem osobistym*

**C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W
POSTĘPOWANIU (wypełnić jeśli dotyczy)**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w Postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Rozdziale III ust.2 Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim udostępniam swoje zasoby Wykonawcy, tj.:

.....
.....
.....
.....
.....

(wskazać zakres, w jakim podmiot udostępnia zasoby Wykonawcy i tym samym spełnia warunki udziału w Postępowaniu)

D. 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.

....., dnia

.....

(podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

* - niepotrzebnie skreślić