Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 266 PZP**

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Adres Zamawiającego** |
| **Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczy w Kielcach** | ul. Króla Jana III Sobieskiego 30, 25-124 Kielce  |

**WYKONAWCA\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
| ……………………………….……………………………….. | ………………………………………..………………………………………… |

\*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb

**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | **Znak** |
| **,, Dostawa materiałów medycznych i pomocniczych na potrzeby Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Kielcach”** | **1/2024** |

Na potrzeby ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, co następuje:

**UWAGA:**

* Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu.
* W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te mają potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres** | **Ulica, nr domu/nr lokalu** |  |
| **Miejscowość:** |
| **Kod pocztowy i poczta:**  |
| **Województwo** |
| **Nr KRS** *(o ile dotyczy)* |  |
| **Nr NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **PESEL** *(o ile dotyczy)* |  |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów / reprezentowania Wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu / faksu** |  |
| **Adres e - mail** |  |

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WSPÓLNEGO UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

|  |
| --- |
| Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie przedmiotowego zamówienia na zasadach określonych w art. 58 PZP? |
| **…\* TAK** | **…\* NIE** |
|  Jeżeli tak |  |
| 1. Proszę podać rolę Wykonawcy (np. pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, uczestnik konsorcjum)
 | 1……………..… |
| 1. Proszę podać nazwy / firmy pozostałych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia
 |  2…….................. |

\* złożone oświadczenie oznaczyć **X**

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |
| --- |
| Czy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale V SWZ  |
| **…\* TAK** | **…\* NIE** |

\* złożone oświadczenie oznaczyć **X**

1. **PODSTAWY WYKLUCZENIA:**

|  |
| --- |
| Czy Wykonawca podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie któregokolwiek z przepisów wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy PZP i art. 109 ust. 1 pkt 1, 4-10 ustawy PZP lub 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. 2023, poz. 129 ze zm.)? |
| **…\* TAK** | **…\* NIE** |
| Jeżeli tak |  |
| 1. Proszę podać przesłankę / podstawę prawną wykluczenia Wykonawcy
 | 1. ………………………………..
 |
| 2. Czy Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4-10 PZP, może że spełnił łącznie następujące przesłanki:1) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;2) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;3) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,b) zreorganizował personel,c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów? | 2**.****…\* TAK** | 2.**…\* NIE** |
|  |  Jeżeli tak |  |
| 1.Proszę podać dowody na okoliczności wskazane powyżej | 1……… |  |

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały udzielone z pełną świadomością odpowiedzialności karnej Wykonawcy za wprowadzenie Zamawiającego w błąd przy ich składaniu**.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

 ………………………………………… (podpis)