*Załącznik nr 2 do Tomu I SWZ*

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU** **Z POSTĘPOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie:** | **Świadczenie usług żywienia zbiorowego wraz z dystrybucją posiłków dla hospitalizowanych pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o.** |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **TP 5/2024** |
|  |  |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o., ul. Bohaterów Getta 10, 58-400 Kamienna Góra, Polska**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

na dzień składania ofert:

**I. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Prawo zamówień publicznych oraz na podstawie art.7 ust. 1 ustawy** **o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

 (załącznik nr 2a)

**II. (\*)Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……..…ustawy Prawo zamówień publicznych**

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 Ustawy Pzp)*

**Jednocześnie w związku z ww. okolicznością oświadczam, że spełniłem łącznie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 Ustawy Pzp, poprzez podjęcie następujących czynności:**

**…………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………**

*(\*) - pkt II wypełnić, jeżeli dotyczy Wykonawcy*

**III. spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w pkt 21.1. IDW, dotyczące:**

* 1. **zdolności technicznej lub zawodowej.**

**IV. w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu** **polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:** *(jeżeli dotyczy)*

1. ………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………

(wskazać podmioty)

**w następującym zakresie:**

(*należy podać* *odpowiednio: zdolności techniczne lub zawodowe)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

........................... dnia ....................

*Załącznik nr 2a do Tomu I SWZ*

**Przesłanki wykluczenia wykonawcy określone w art. 108 ust. 1 Ustawy Pzp**

 *Z postępowania o udzielenia zamówienia publicznego wyklucza się wykonawcę:*

### *1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:*

### *udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,*

### *handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,*

### *o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46–48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1599 i 2185) lub w art. 54 ust. 1–4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 826),*

### *finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,*

### *o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,*

###  *pracy małoletnich cudzoziemców, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),*

### *przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,*

### *o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;*

### *2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;*

### *3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sadu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba ze Wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postepowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;*

### *4) wobec którego orzeczono zakaz ubiegania się̨ o zamówienia publiczne;*

### *5) jeżeli Zamawiający może stwierdzić́, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postepowaniu, chyba że wykażą̨ , że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;*

### *6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 Ustawy, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego Wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być́ wyeliminowane w inny sposób niż̇ przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

**Przesłanki wykluczenia wykonawcy określone w art. 109 ust. 1 pkt 4) Ustawy**

*Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający może wykluczyć wykonawcę: (…)*

*4) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury; (…)*

**Przesłanki wykluczenia wykonawcy określone w art.7 ust. 1 ustawy** **o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

*Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych 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;*

*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;*

*3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu* [*art. 3 ust. 1 pkt 37*](https://sip.lex.pl/#/document/16796295?unitId=art(3)ust(1)pkt(37)&cm=DOCUMENT) *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*](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) *269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.*

*Załącznik nr 3 do Tomu I SWZ*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ**

**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie:** | **Świadczenie usług żywienia zbiorowego wraz z dystrybucją posiłków dla hospitalizowanych pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o.**  |
| **Nr sprawy:** | **TP 5/2024** |
|  |  |

**1. ZAMAWIAJĄCY: Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o., ul. Bohaterów Getta 10, 58-400 Kamienna Góra, Polska**

**2. WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAMY, ŻE**

W ramach ww. zamówienia:

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

zrealizuje następujące dostawy lub usługi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

zrealizuje następujące dostawy lub usługi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

zrealizuje następujące dostawy lub usługi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

........................... dnia ....................

*Załącznik nr 4 do Tomu I SWZ*

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja(My) niżej podpisany(-ni) …………………………………………..………………………………………… będąc upoważnionym(-mi) do reprezentowania: *(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

**O Ś W I A D C Z A M (-Y)**,

że na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

**Świadczenie usług żywienia zbiorowego wraz z dystrybucją posiłków dla hospitalizowanych pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o.**

**Nr sprawy: TP 5/2024**

wyżej wymieniony podmiot udostępni Wykonawcy

………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

 swoje zasoby w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby)*

1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam(-y), że podmiot udostępniający zasoby:

- zrealizuje

- nie zrealizuje(\*)

usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

*(\*) - niepotrzebne skreślić*

1. Zakres w jakim podmiot udostępniający zasoby zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Załącznik nr 5 do Tomu I SWZ*

**WYKAZ USŁUG**

**Zadanie:** **Świadczenie usług żywienia zbiorowego wraz z dystrybucją posiłków dla hospitalizowanych pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o.**

**Nr sprawy:** **TP 5/2024**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o., ul. Bohaterów Getta 10, 58-400 Kamienna Góra, Polska**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Nazwa Wykonawcy**  | **Adres Wykonawcy**  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

w okresie ostatnich 3 lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonałem następujące usługi

(zgodne z wymogiem określonym w punkcie **20.1.4.** **ppkt 1)** Części I SWZ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj i zakres usług **zgodnie z pkt 20.1.4. ppkt 1)** (w okresie ostatnich 3 lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) wykonał lub wykonuje minimum 2 usługi przygotowywania i dostawy posiłków dla pacjentów w szpitalach lub innych jednostkach ochrony zdrowia. Usługi wykonywane w sposób ciągły przez okres minimum 12 miesięcy, | Data wykonania  | Podmiot na rzecz którego zamówienie wykonano (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)  | Dowody określające czy usługi zostały wykonane należycie  |
| początek (data)  | koniec (data)  |
| 1  |  |  |  |  |  |
| 2  |  |  |  |  |  |

........................... dnia ....................