***Załącznik nr 1 do SWZ / Załącznik nr 1 do Umowy***

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

***Uwaga! Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia miejsc wykropkowanych.***

*DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY*

Nazwa Wykonawcy (firmy):

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

Adres Siedziby Wykonawcy (firmy):

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

Adres do korespondencji

................................................................................................................................................................... wpisaną do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez …….…………..……………… pod numerem……………………………………..…………………../zarejestrowaną w ………………………………....…………..…… pod numerem ……………………………………………….…………

Nr telefonu/e-mail ............................. / .............................................. / ..................................................

NIP ..................................... REGON ...................................... KRS: ...........................................................

[w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum) należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika: …….. – *patrz SWZ Rozdz. I ust. 20*]

Kontakt w sprawie niniejszego postępowania:

numer telefonu: ................................. adres poczty elektronicznej: …………………………………………….……..

Oświadczam, że jestem *(należy wybrać z listy i zaznaczyć)*

□ mikroprzedsiębiorstwem,

□ małym przedsiębiorstwem,

□ średnim przedsiębiorstwem,

□ dużym przedsiębiorstwem,

□ inny rodzaj …………………………………………………

Województwo:………………………………………………

**1. Nawiązując do zamówienia ogłoszonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.**

***Zakup ambulansu*** (ZP/08/SPZOZ/2023)

**Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za cenę:**

Cena netto: …………………….. zł (słownie: ……………………………………………………………… złotych .…/100),

Cena brutto przedmiotu umowy wynosi: ……………….zł (słownie: …………………….…... złotych …../100).

**2.** Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będzie dostarczony do **……. dni** od daty podpisania Umowy.

**3. Oświadczamy, że:**

a) posiadamy niezbędny potencjał ekonomiczny i techniczny oraz zdolność do wykonania zamówienia;

b) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

c) akceptujemy wymóg wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ, który stanowi załącznik do niniejszej oferty.

**4.** Oświadczamy, że wybór oferty *(odpowiednie zaznaczyć):*

• nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

• będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył …………………………………………..……………………………………………… (Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług) objętych przedmiotem zamówienia.

**5.** Oświadczamy, że przedmiot umowy objęty jest …..miesięczną gwarancją antykorozyjną na perforację nadwozia, ….. miesięczną gwarancję na powłokę lakierniczą, …. miesięczną gwarancją mechaniczną na pojazd, ….. gwarancją na zabudowę medyczną, … miesięczną gwarancją na wyposażenie medyczne licząc od daty podpisania protokołu odbioru.

**6.** Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ i potwierdzamy przyjęcie warunków umownych i warunków płatności zawartych w SWZ i we wzorze Umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

**7.** W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania Umowy na warunkach zawartych w dokumentacji (akceptujemy zapisy projektu Umowy i wszelkie zmiany powstałe w trakcie postępowania) oraz w sposób i w terminie określonym przez Zamawiającego.

**8.** Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**9.** Termin związania niniejszą ofertą wynosi 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert .

**10.** Termin płatności **30 dni od daty odbioru przedmiotu zamówienia.**

**11.** Oświadczamy, najpóźniej wraz z przedmiotem umowy przekażemy karty gwarancyjne oraz instrukcje obsługi w języku polskim, a także:

- świadectwo homologacji pojazdu skompletowanego jako pojazd specjalny sanitarny;

- dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych,

- deklaracje zgodności CE.

**12.** Oświadczam, iż w przypadku uzyskania zamówienia: (właściwe zaznaczyć „x”)

|  |  |
| --- | --- |
|  | całość zadań objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi |
|  | zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia: |

w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw /firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań (Wykonawca wypełnia - o ile dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wskazanie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Nazwy ewentualnych podwykonawców, NIP |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**13.** Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są (wymagane do złożenia razem z ofertą są już wymienione):

1) …………………………………

2) …………………………………

3) …………………………………

4) …………………………………

5) …………………………………

6) …………………………………

***Zastrzeżenie Wykonawcy:***

Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

**Informacje, które należy uzupełnić w umowie, w przypadku wyboru naszej oferty:**

* Osobą/osobami upoważnioną/ymi do podpisania umowy z naszej strony, w imieniu firmy będzie ……………………………………………………..…….. (imię, nazwisko stanowisko/pełniona funkcja)

*(jeżeli na etapie składania ofert nie jest wiadomym kto podpisze umowę, można ten zakres pozostawić niewypełniony)*

* Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach związanych z umową   
  po stronie Wykonawcy jest (nazwisko i imię) ……………………………….………… (adres email) ……………………..…………. tel./fax ……………………………….
* Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach związanych z umową   
  **w zakresie dostawy pojazdu** po stronie Wykonawcy jest (nazwisko i imię) ……………………………….………… (adres email) ……………………..…………. tel./fax ……………………………….
* Reklamacje należy składać na nr tel. .................................. lub drogą elektroniczną na adres   
  e-mail .....................................................
* Wykonawca chciałby wystawiać i przesyłać faktury, duplikaty faktur itp. w formacie pliku elektronicznego PDF na adres poczty e-mail wskazanej w umowie, wówczas dokumenty te będzie wysyłał z następujących adresów poczty e-mail Wykonawcy: ………………..…………. *(wypełnić jeżeli dotyczy)*
* Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: e-mail: …………………….. tel.: ………………………………..

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

*miejscowość i data podpis elektroniczny*

uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

***Załącznik nr 2 do SWZ / Załącznik nr 2 do Umowy***

**Formularz** **wymagań technicznych**

**AMBULANSU\***

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Marka pojazdu *(wypełnia Wykonawca):* | |  | | | | |
| Model pojazdu *(wypełnia Wykonawca):* | |  | | | | |
| Dostawca *(wypełnia Wykonawca):* | |  | | | | |
| **L.p.** | **Parametry / Warunek/ wymagane wartości graniczne** | | **Parametr wymagany** | **Parametr techniczny podlegający ocenie** | **Wypełnia Wykonawca / opis parametrów technicznych - oferowanych** | **Wypełnia Zamawiający / ocena parametrów technicznych** |
| 1. | Przebieg  (maksymalny przebieg do 30.000 km) | | TAK | do 23.000 km – 10 pkt; od 23.000 km do 30.000 km – 0 pkt |  |  |
| 2. | Rok produkcji samochodu nie wcześniejszy niż 2018 | | TAK | bez punktacji |  |  |
| **Wymagane parametry techniczne:** | | | | | | |
| 3. | Pojemność silnika 2143 cm3 | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 4. | Rodzaj paliwa: olej napędowy | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 5. | Moc silnika 163 KM | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 6. | Masa całkowita do 3,5 ton | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 7. | Kolor nadwozia | | TAK | Kolor biały – 10 pkt; kolor żółty i pozostałe - 0 pkt |  |  |
| 8. | Napęd na oś tylną | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 9. | Układ hamulcowy ze wspomaganiem | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 10. | Układ kierowniczy ze wspomaganiem; kolumna regulowana | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 11. | Drzwi boczne (prawe i lewe) przesuwne do tyłu | | TAK | Fabryczny elektryczny system domykania drzwi przesuwnych (lewych i prawych) – 10 pkt; brak systemu domykania drzwi – 0 pkt |  |  |
| 12. | System ABS | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 13. | System ESP | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 14. | System ASR | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 15. | Skrzynia manualna | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 16. | Wyposażenie funkcjonalne: tylny stopień antypoślizgowy; światła przeciwmgielne (przednie); dwa fotele w kabinie kierowcy (regulowane); poduszka powietrzna dla pasażera i kierowcy; centralny zamek sterowany pilotem; immobilizer | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 17. | Klimatyzacja kabiny kierowcy | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 18. | Wysokość pojazdu w przedziale od 2600 do 2700 mm (nie licząc anten) | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 19. | Długość pojazdu w przedziale od 5900 do 6000 mm | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 20. | Wymiary przedziału medycznego: długość od 3200 do 3250 mm, szerokość od 1700 do 1750 mm, wysokość od 1800 do 1850 mm | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 21. | Podłoga wzmocniona, łatwo zmywalna, antypoślizgowa, szczelnie połączona z pokryciem boków (typu wanna umożliwiająca mocowanie noszy) | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 22. | Stacjonarny ogrzewacz płynów infuzyjnych | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 23. | Uchwyt dla personelu | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 24. | Uchwyt na płyny infuzyjne (minimum na 4 sztuki) | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 25. | Izolacja termiczna i akustyczna obejmująca ściany oraz sufit zapobiegająca skraplaniu się pary wodnej | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 26. | Na ścianie lewej: szyny wraz z trzema panelami do mocowania uchwytów dla sprzętu medycznego | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 27. | Ściany boczne, sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym oraz odpornym na środki dezynfekujące | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 28. | Ściany boczne wzmocnione płytami z aluminium | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 29. | Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi (schowek oddzielony od przedziału medycznego oraz dostępny z zewnątrz pojazdu) spełniający funkcję miejsca mocowania: kasków, klocków do desek, deski ortopedycznej dla dorosłych, noszy podbierających, dwóch butli tlenowych, materaca próżniowego, torby ratowniczej, krzesełka kardiologicznego. Wyposażenie schowka po stronie Zamawiającego. | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 30. | Oświetlenie przedziału medycznego: punktowe oświetlenie halogenowe zamocowane w suficie – 1 szt. na blatem roboczym, punktowe oświetlenie halogenowe zamocowane w suficie (obrotowe) – 4 szt. nad noszami, energooszczędne oświetlenie umieszczone po obu stronach górnego przedziału medycznego (dwie listwy, po trzy aleje) | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 31. | Miejsca siedzące: fotele na prawej ścianie, fotel skierowany przodem do kierunku jazdy (obrotowy z regulacją oparcia pod plecami) wyposażony w zintegrowane z oparciem trzypunktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowane oparcie i składane siedzisko. | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 32. | Laweta pod nosze główne - mechaniczna | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 33. | Instalacja tlenowa z dwoma punktami poboru typ AGA – dwa punkty na ścianie lewej | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 34. | Sygnalizacja świetlno-dźwiękowa: kogut w tylnej części dachu, dodatkowe niebieskie lamy typu led grill; belka świetlna zamontowana w przedniej części dachu, sygnalizacja modułowa realizowana przez głośnik zamontowany na pasie przednim, możliwość podawania komunikatów głosem. | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 35. | Sterowanie zabudową:   1. Panel w przedziale medycznym – informujący o temperaturze w wewnątrz pojazdu oraz na zewnątrz, posiadający zegar (aktualny czas) i kalendarz ( dzień, data), sterujący system wentylacji przedziału medycznego, sterujący oświetleniem przedziału medycznego, zarządzający system ogrzewania i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury (panel przyciskowy) 2. Panel w kabinie kierowcy – informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych, informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączenia ambulansu do sieci 230 V, informuje o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego (panel przyciskowy) | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 36. | Instalacja elektryczna: automatyczna ładowarka akumulatorowa umożliwiająca jednoczesne ładowanie dwóch akumulatorów; gniazdo zewnętrzne umożliwiające podłączenie ambulansu do sieci 230V na postoju; przewód 10 m; sygnalizacja wizualna informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V; grzałka w układzie chłodzenia silnika; głośnik w przedziale medycznym podłączony do radia z włącznikiem; w przedziale medycznym 4 gniazda 12 V – typ lexel, 3 gniazda 230 V (bez przetwornicy, brak napięcia 230 V w gniazdach podczas jazdy) | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 37. | Ogrzewanie i wentylacja w przedziale medycznym: termowentylator (ogrzewanie postojowe z sieci 230 V); nagrzewnica umożliwiająca ogrzewanie cieczą chłodzącą silnik; niezależne od pracy silnika ogrzewanie przedziału medycznego tzw. powietrzne; instalacja nawiewno-wywiewna (wentylator dachowy z lampą); rozbudowa fabryczna klimatyzacji kabiny kierowcy samochodu bazowego na przedział | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 38. | Dodatkowe oświetlenie: lampy świateł awaryjnych lampy świateł awaryjnych na drzwiach tylnych włączające się po ich otwarciu (lampy typu LED); lampy obrysowe w tylnej górnej części nadwozia, dodatkowe kierunkowskazy w tylnej części nadwozia; reflektory zewnętrzne ze światłem rozproszonym do oświetlania miejsca akcji z lewej i prawej strony (typu LED) oraz z tyłu | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 39. | Oznakowanie pojazdu: zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia; logo Zamawiającego; okna pokryte folią do wysokości 2/3; napis Ambulans na dachu (lustrzany) oraz z tyłu pojazdu; oznaczenie typu karetki na bokach i drzwiach pojazdu; pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli; pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej umieszczony wokół dachu; pas odblaskowy z folii typu 1 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (pomiędzy linią okien i nadkoli); logo „wąż Eskulap” lub Państwowe Ratownictwo Medyczne (na dachu i po bokach ambulansu) | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 40. | Inne wymagane: dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym; młotek do wybijania szyb zintegrowany z nożem do cięcia pasów; lampka co-pilot (na giętkim przewodzie); antena radiotelefonu z instalacją podłączeniową + uchwyt do radiotelefonu. | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 41. | Ponadstandardowe wyposażenie: jeden fotel na prawej ścianie, drugi u wezgłowia noszy z funkcją przesuwu (zamiast dwóch foteli na prawej ścianie); kamera cofania; dodatkowe sygnały pneumatyczne; radioodtwarzacz w kabinie kierowcy; podwójny uchwyt małej butli tlenowej; sufitowe gniazdo AGA; przetwornica 1000W – napięcie w gniazdach 230V podczas jazdy; adapter do montażu stacji dokującej + stacja dokująca; podstawa oraz uchwyt drukarki systemu SWD. Przygotowanie systemu SWD: antena dachowa dwuzakresowa do stacji dokującej, antena dachowa dwuzakresowa do modułu GPS, wprowadzenie instalacji elektryczno-logicznej; połączenie drukarki oraz stacji dokującej przez kabel USB. | | TAK | bez punktacji |  |  |
| **Pozostałe warunki dotyczące przedmiotu zamówienia:** | | | | | | |
| 42. | Termin dostawy pojazdu (od daty podpisania umowy; maksymalny termin dostawy 30 dni). | | TAK | do 14 dni – 10 pkt; od 15 do 30 dni – 0 pkt |  |  |
| 43. | Typ ambulansu B, przystosowany do transportu jednego pacjenta na noszach oraz trzy osobowego zespołu specjalistycznego. Możliwość wykorzystania ambulansu jako ambulans typu S lub P zgodnie z wytycznymi NFZ | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 44. | Ambulans bezwypadkowy | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 45. | Ambulans wolny od wad ukrytych, kompletny, nie wymaga dodatkowych nakładów i jest gotowy do pracy | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 46. | Ambulans nie posiadający zabezpieczenia (zastawu na rzeczy ruchomej) | | TAK | bez punktacji |  |  |
| 47. | Ambulans posiada aktualny przegląd techniczny (na dzień złożenia oferty) dla pojazdów specjalistycznych | | TAK | bez punktacji |  |  |

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

Podpis Wykonawcy

***Wypełnia Zamawiający:***

Maksymalna możliwa ilość punktów technicznych do uzyskania: **40 pkt**

Uzyskana ilość punktów technicznych: ……………….

\*Adaptacja ambulansu powinna być zgodna z Ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r poz. 974)

***Załącznik nr 5 do SWZ***

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**i SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

***Zakup ambulansu***, numer referencyjny: ZP/08/SPZOZ/2023

**I. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.\*

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.\*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………………….……. ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wskazanych powyżej). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:\*

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

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.\*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie polegam na zasobach innych podmiotów \*/ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \*

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

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………..\*\*

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Dane umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

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

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\***

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\***

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: (należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**V. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu

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

(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………………………….……. ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wskazanych powyżej). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjęte zostały następujące środki naprawcze:

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

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

**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.**

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

miejscowość, data imię i nazwisko osoby uprawnionej

lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

(należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

------------------------------

*\* niezgodne ze stanem faktycznym/niepotrzebne skreślić*

\*\* *jeżeli dotyczy*

***Załącznik nr 6 do SWZ***

*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**(dotyczy gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału**

**w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów)\***

Oświadczam, iż Podmiotem, na którego zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 ustawy PZP, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, jest:

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

(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

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

miejscowość, data imię i nazwisko osoby uprawnionej

lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

(należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

--------------------------------------------------

\**wypełnić jeżeli dotyczy. Jeżeli dotyczy, wówczas dołączyć pisemne zobowiązanie Podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów (wzór poniżej).*

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z ART. 118 USTAWY PZP**

Nazwa ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

Ja (My) niżej podpisany (ni)

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

oświadczam(y), że w postępowaniu ZP/08/SPZOZ/2023 na:

***Zakup ambulansu.***

zobowiązuję (zobowiązujemy) się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

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

(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy)

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:

1) zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

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

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

2) sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

3) charakteru stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

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

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

4) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

miejscowość, data imię i nazwisko osoby uprawnionej

lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

(należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

***Załącznik nr 7 do SWZ***

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych wynikających z RODO**

*Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych związanych z udziałem w postępowaniu. Do obowiązków tych należą m.in. obowiązki wynikające z RODO\*, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał. Jednakże obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO nie będzie miał zastosowania, gdy i w zakresie, w jakim osoba fizyczna, której dane dotyczą, dysponuje już tymi informacjami (vide: art. 13 ust. 4).*

*Wykonawca musi wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje zamawiającemu i których dane pośrednio pozyskał, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.*

*W celu zapewnienia, że Wykonawca wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem wykonawcy w postępowaniu, wykonawca składa w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenie o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.*

*W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**Oświadczenie Wykonawca składa razem z ofertą.**

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO*\** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu ***ZP/08/SPZOZ/2023 pn. Zakup ambulansu.***

………………………………….……………………………….

*Podpis Wykonawcy*

----------------------------------------------------------

*\* rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). Specyfikacja*

***Załącznik nr 9 do SWZ***

**Oświadczenia Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. Zakup ambulansu **ZP/08/SPZOZ/2023** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.1
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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* (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 129 ze zm.)*.*2

------------------------------------------------------------------

Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
3. osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

2 Zgodnie z treścią 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,* 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 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 593 ze zm.) 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;

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………………………………………...………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.), 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.

**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.

**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)*

…………………………………….

*Data, podpis Wykonawcy*

**(uzupełnić w przypadku gdy występuje podmiot udostępniający zasoby)**

**Zamawiający:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. Zakup ambulansu **ZP/08/SPZOZ/2023** *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez ………………………… *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. [UWAGA*: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie którejkolwiek z przesłanek z art. 109 ust. 1 ustawy Pzp*]

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 *(t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 129)1*

*1 Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* w  następującym zakresie: …………………………………………………………………………………

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

**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.

**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)*

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*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 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 593 ze zm.) i ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2305 ze zm.) 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.), 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.*