**Załącznik nr 5 do SWZ**

**MCM/WSM/ZP/088/2023**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy**  **składane na podstawie art. 125 ust. 1 PZP, dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania;** |

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

……………………………………….

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

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

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** 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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 835; dalej jako: „ustawą o przeciwdziałaniu”).

*……………………………………………………………………………………………………………………………………..*

\*Oświadczam/y, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia**z postępowania na podstawie art. ……..… PZP *(podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\* *jeżeli nie dotyczy, proszę przekreślić;*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy**  **składane na podstawie art. 125 ust. 1 PZP, dotyczące spełnienia warunków udziału  w postępowaniu;** |

**Oświadczam/-my**\*, że **spełniam/-my\*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 7 SWZ.

**Poleganie na zasobach podmiotu udostępniającego zasoby: TAK/NIE\*.**

**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, do oferty należy dołączyć również oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, zgodnie z postanowieniami art. 125 ust. 5 PZP.**

**UWAGA:**

\* **W przypadku polegania przez Wykonawcę na zasobach innych podmiotów**, w celu oceny, czy Wykonawca, polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 PZP, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, **wraz z ofertą składa** zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca, realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Ww. dokumenty mają potwierdzić w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
2. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
3. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Oświadczam, że wszystkie informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego   
w błąd przy ich przedstawieniu.

Niniejszy formularz powinien zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(gov.pl) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód)

**Załącznik nr 5a do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Stosownie do treści art. 118 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych   
(Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) – dalej PZP, ja/my:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy - podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**zobowiązuję/my się do oddania na rzecz:**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

**do dyspozycji niezbędnych zasobów tj.**

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

(rodzaj udostępnianych zasobów, np. *wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, sprzęt, zdolności finansowe – zasoby należy dodatkowo wyszczególnić*)

**do realizacji zamówienia publicznego -**

**KOMPLEKSOWEGO PRANIA WRAZ Z DZIERŻAWĄ POŚCIELI, BIELIZNY ODZIEŻY SZPITALNEJ**

**w zakresie powierzonych do wykonania**

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

*(wskazać rodzaj i zakres powierzonych do wykonania usług lub czynności)*

**na okres: .**.......................................................................................................................................................................................

*(okres na jaki udostępniane są zasoby)*

**w formie: ……………………………………………………………………………………………………………………………**

*(wskazać sposób realizacji udostępnienia zasobów np. podwykonawstwo, wynajem, konsultacje i doradztwo, itp)*

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy PZP, oświadczam, że będę realizował usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane lub których wskazane zdolności dotyczą.

**JEDNOCZEŚNIE:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w punkcie 5.2. SWZ na wykonywania kompleksowego prania wraz z dzierżawą pościeli, bielizny odzieży szpitalnej nr postępowania MCM/WSM/ZP/088/2023 prowadzonego przez Milickie Centrum Medyczne w Miliczu

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania pn.

prowadzonego przez Zamawiającego na podstawie art. 108 ustawy PZP\* / lub

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………...ustawy Pzp1 ( *wypełnia podmiot trzeci ) – niepotrzebe skreślić*

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 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.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:..……………………………………….1

**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.

**BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru: …………………………………….………………………………………………………………….…..

*1* W przypadku, gdy nie dotyczy skreślić lub nie wypełniać

Niniejszy formularz powinien zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(gov.pl) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód)