**Załącznik nr 3 do SWZ**

**PEŁNOMOCNICTWO**

(dla reprezentanta Wykonawcy)

Niniejszym ........................................................................................................................................

*(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)*

udziela

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

*(dokładne dane pełnomocnika, w tym: imię i nazwisko lub nazwa (firma) i siedziba pełnomocnika)*

pełnomocnictwa do reprezentowania ………………………………………….. (nazwa (firma) mocodawcy) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Kompleksowe *ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej SZPZLO Warszawa-Wawer.***

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania   
w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego[[1]](#footnote-1)\*, a w szczególności do:

złożenia w formie elektronicznej podpisanej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu (kwalifikowany podpis elektroniczny) wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia w takiej formie elektronicznej za zgodność z oryginałem dokumentów, dokonywania innych czynności w postępowaniu, złożenia w takiej formie elektronicznej oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia / nie uprawnia\*\* do udzielenia dalszych pełnomocnictw .......[[2]](#footnote-2)\*\*

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

………………………………………….

*Podpis osoby / osób uprawnionych do*

*reprezentowania Wykonawcy*

**PEŁNOMOCNICTWO**

(dla reprezentanta Wykonawców występujących wspólnie)

Niniejszym ....................................................................................................................

*(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)*

udziela

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

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

*(dokładne dane pełnomocnika, w tym np.: imię i nazwisko, PESEL pełnomocnika)*

pełnomocnictwa do reprezentowania:

…………………………………..

…………………………………..

*(nazwy (firmy) i siedziby wszystkich Wykonawców, w imieniu i na rzecz których działa pełnomocnik)*

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.***Kompleksowe ubezpieczenie mienia   
i odpowiedzialności cywilnej SZPZLO Warszawa-Wawer.***

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania   
w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego[[3]](#footnote-3)\*, a w szczególności do:

złożenia w formie elektronicznej podpisanej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu (kwalifikowany podpis elektroniczny) wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia w takiej formie elektronicznej za zgodność z oryginałem dokumentów, dokonywania innych czynności w postępowaniu, złożenia w takiej formie elektronicznej oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia / nie uprawnia\*\* do udzielenia dalszych pełnomocnictw.......[[4]](#footnote-4)\*\*

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

*Podpisy osób uprawnionych do*

*reprezentowania Wykonawców*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Wawer

ul. Strusia 4/8, 04-564 Warszawa

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, KRS)*

***Dostęp do rejestru (np. KRS) w formie elektronicznej: …………………………….***

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wstępne Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Kompleksowe Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej SZPZLO Warszawa-Wawer**, prowadzonego przez Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Wawer*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………..………….. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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.

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp

oraz

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp,
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 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. 1497 ze zm.) zwanej dalej ustawą sankcyjną,
3. 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

/Wypełnić jeżeli zachodzą przesłanki wykluczenia:/

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie…………………..(*proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 2 lub 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i tym samym spełniłem łącznie przesłanki w nim określone ……………………………………………………………….…………………………… ………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 pkt ……. ustawy sankcyjnej (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2, 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego; brak podania podstawy równoznaczny jest z brakiem podstaw wykluczenia w tym zakresie*).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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.

*Podpis osoby / osób uprawnionych do*

*reprezentowania Wykonawcy*

1. \* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać, dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo [↑](#footnote-ref-2)
3. \* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej [↑](#footnote-ref-3)
4. \*\* jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo [↑](#footnote-ref-4)