

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ
O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU¹**

w związku z wejściem w życie 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 2024 r. poz. 507)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest: „Zakup i wdrożenie oprogramowania do zarządzania Aparaturą Medyczną dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu”.

Działając w imieniu

☐ Wykonawcy: _____
(nazwa i adres)

☐ Podmiotu udostępniającego zasoby

1. Oświadczam, że:

Reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia określone w Rozdziale VI OWZ4 warunki udziału w postępowaniu nr NZP.2810.23.2024-ZOF, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest: „Zakup i wdrożenie oprogramowania do zarządzania Aparaturą Medyczną dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu.”

☐ wykonał minimum 1 dostawę odpowiadającą swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegającej na wdrożeniu systemu zarządzania aparaturą wraz z dedykowaną aplikacją mobilną posiadającą funkcję rozpoznawania kodów QR o wartości za minimum 100 000 zł brutto każda wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

☐ wykonał minimum 1 usługę, polegającą na przeprowadzeniu spisu z natury w podmiocie leczniczym realizującym świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia zamkniętego – szpital wraz z wprowadzeniem wyników spisu do systemu zarządzania sprzętem wraz z podaniem przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

2. Oświadczam, że:

☐ Nie podlegam wykluczeniu 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 2024 r. poz. 507).

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu jest aktualne i zgodne z prawdą oraz zostało przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

¹ Oświadczenie, , składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym