

Załącznik nr 2 do SIWZ – OŚWIADCZENIE WYKONAWCYNazwa zamówienia: **Dostawa artykułów jednorazowych medycznych**

WOMPCPL Dz. E III 26 / 2 /19

| Lp. | Informacje wymagane przez Zamawiającego | Wypełnia Wykonawca |
|---|---|----------------------------------|
| Sekcja I: INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY: | | |
| A | INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY | |
| 1 | Nazwa Wykonawcy / imię i nazwisko | |
| 2 | Adres pocztowy | |
| 4 | Telefon | |
| 5 | Adres e-mail | |
| 6 | Faks | |
| 7 | NIP | |
| 8 | REGON | |
| 9 | Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą? | *TAK / *NIE |
| B | INFORMACJE NA TEMAT WSPÓLNEGO UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO | |
| 10 | Czy Wykonawca bierze udział w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wspólnie z innymi Wykonawcami? | *TAK / *NIE |
| 11 | Jeżeli w ww. pkt. odpowiedź jest twierdząca, należy wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia | |
| 12 | W przypadku Wykonawców występujących wspólnie - w rozumieniu art. 23 ust. 2 ustawy Pzp, należy wskazać pełnomocnika lub lidera (<i>wypełnić jeśli dotyczy</i>) | *Pełnomocnikiem / *Liderem jest: |
| C | INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI PRAWNYCH WYKONAWCY | |
| 13 | Pełnomocnik (-cy), osoby uprawnione : Należy podać osobę (-y) – imię i nazwiska oraz adres (-y) osoby (osób) upoważnionej (-ych) <u>do prawnego reprezentowania Wykonawcy</u> (-ów) na potrzeby niniejszego postępowania | |
| 14 | Osoba wyznaczona do kontaktów ze strony Wykonawcy, w tym do otrzymywania i wymiany korespondencji w ramach niniejszego postępowania: Imię, nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe teleadresowe | |
| Sekcja II: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU: | | |
| 15 | Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu | *TAK / *NIE |
| Sekcja III: PODSTAWY WYKLUCZENIA | | |

W przypadku polegania na zasobach podmiotu trzeciego w trybie art. 22a ustawy Pzp do oświadczenia Wykonawca winien dołączyć dowody, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

| | | |
|----|---|--|
| 16 | Oświadczam, że Wykonawca: | |
| 17 | Czy Wykonawca podlega wykluczeniu na podstawie któregokolwiek z przepisów wskazanych: - w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy Pzp oraz - art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp | *TAK / *NIE |
| 18 | Jeżeli w ww. pkt. odpowiedź jest twierdząca, należy wskazać na podstawie której przesłanki Wykonawca podlega wykluczeniu oraz uzasadnić <i>(podać przyczyny faktyczne)</i> | |
| 19 | Jeśli dokument potwierdzający brak podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp dostępny jest w formie elektronicznej proszę wskazać: | adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji: |
| 20 | Czy Wykonawca w przypadku występowania przesłanek wykluczenia wskazanych w art. 24 ust. 1 pkt. 13 i 14 oraz 16-20 i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp podejmuje próbę wykazania rzetelności określonej w art. 24 ust. 8 ustawy Pzp?: | *TAK / *NIE / *NIE DOTYCZY |
| 21 | Jeżeli w ww. pkt. odpowiedź jest twierdząca, należy wskazać dowody wykazujące rzetelność (art. 24 ust. 8 Pzp) Wykonawcy | |

Sekcja IV: PODWYKONAWSTWO

Sekcję tę należy wypełnić jedynie wówczas, gdy wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy(-om)

| | | |
|----|---|--|
| 22 | Realizację zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcy(-om) w części wg zakresu dostaw: <i>(Wypełnić jeśli dotyczy - Należy podać proponowanego podwykonawcę/-ów oraz wskazać zakres dostaw przewidzianych do wykonania przez tego podwykonawcę/-ów).</i> | 1) - 2) - 3) - |
| 23 | Czy podwykonawca wskazany w ww. punkcie podlega wykluczeniu na podstawie któregokolwiek z przepisów wskazanych w art.: - w art. 24 ust. 1 pkt. 13 – 22 ustawy Pzp oraz - art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp <i>(W przypadku pozytywnej odpowiedzi, należy wskazać, których podwykonawców dotyczy wykluczenie, jeśli wykonawca przewiduje więcej niż jednego podwykonawcę.)</i> | *TAK / *NIE w odniesieniu do podwykonawcy(-ów): |
| 24 | Jeżeli w ww. pkt. odpowiedź jest twierdząca, należy wskazać na podstawie której przesłanki podwykonawca podlega wykluczeniu oraz uzasadnić <i>(podać przyczyny faktyczne)</i> | |
| 25 | Czy podwykonawca, w przypadku występowania przesłanek wykluczenia wskazanych w art. 24 ust. 1 pkt. 13 i 14 oraz 16-20 i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp podejmuje próbę wykazania rzetelności określonej w art. 24 ust. 8 ustawy Pzp?: <i>(W przypadku pozytywnej odpowiedzi, należy wskazać, których podwykonawców dotyczy)</i> | *TAK / *NIE / *NIE DOTYCZY |

| | | |
|----|---|--|
| 26 | Jeżeli w ww. pkt. odpowiedź jest twierdząca, należy wskazać dowody wykazujące rzetelność (art. 24 ust. 8 Pzp) wykonawcy | |
|----|---|--|

Sekcja V: OŚWIADCZENIE KOŃCOWE

| | | |
|----|--|--|
| 27 | Ja, niżej podpisany, oświadczam, że informacje podane przeze mnie są dokładne i prawidłowe oraz, że jestem świadomy konsekwencji podania nieprawdziwych informacji. Zgodnie z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn.zm.): „Kto, w celu uzyskania od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi zamówienia publicznego, przedkłada poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”. | |
|----|--|--|

Instrukcja wypełniania:

Dokument „OŚWIADCZENIE WYKONAWCY” obejmuje oficjalne oświadczenie Wykonawcy stwierdzające, że spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie niniejsze składa każdy wykonawca.

Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia podwykonawcy zamieszcza informacje o tych podwykonawcach w oświadczeniu

Wykonawca winien wyraźnie zaznaczyć jeden z wariantów wyboru [Tak/Nie/Nie dotyczy] najlepiej poprzez wykreślenie odpowiedzi niewłaściwej.

* niepotrzebne wykreślić

Podpis(y):

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis lub podpis i pieczętka imienna upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)