

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
w zakresie wynikającym z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Nazwa
Wykonawcy

Adres
Wykonawcy

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu
nieograniczonego pod nazwą

**„ODBIÓR, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIENIE ODPADÓW MEDYCZNYCH W SP ZZOZ W
KOZIENICACH” Nr sprawy 17/PN/ND.ZP/2020**

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu w zakresie wynikającym z art.
22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis
(upełnomocniony(ieni) przedstawiciel(e)
Wykonawcy)*

II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

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 zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....,

w następującym zakresie:

.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis
(upełnomocniony(ieni) przedstawiciel(e)
Wykonawcy)*

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.

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis
(upełnomocniony(ieni) przedstawiciel(e)
Wykonawcy)

***PODPISAĆ WŁAŚCIWE OŚWIADCZENIE**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o braku podstaw do wykluczenia**

Nazwa
Wykonawcy

Adres
Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

„ODBIÓR, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIENIE ODPADÓW MEDYCZNYCH W SP ZZOZ W KOZIENICACH” Nr sprawy 17/PN/ND.ZP/2020

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

..... * dotyczy/nie dotyczy

....., dnia r.
(miejscowość i data)

..... *
pieczęć i podpis
(upoważniony(eni) przedstawiciel(e)
Wykonawcy)

II. 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.:

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia r.
(miejscowość i data)

..... *
pieczęć i podpis
(upoważniony(eni) przedstawiciel(e)
Wykonawcy)

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych
podwykonawcą/ami:.....

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia r.
(miejscowość i data)

.....*
pieczęć i podpis
(upoważniony(ieni) przedstawiciel(e)
Wykonawcy)

IV. 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.

....., dnia r.
(miejscowość i data)

.....*
pieczęć i podpis
(upoważniony(ieni) przedstawiciel(e)
Wykonawcy)

***PODPISAĆ WŁAŚCIWE OŚWIADCZENIE**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa.....
Wykonawcy
Adres
Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

**ODBIÓR, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIENIE ODPADÓW MEDYCZNYCH W SP ZZOZ W
KOZIENICACH” Nr sprawy 17/PN/ND.ZP/2020”**

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu dotyczące niezbędnej wiedzy i doświadczenia w zakresie usług, na potwierdzenie czego przedstawiam poniższy „Wykaz usług”, zawierający zrealizowane dostawy spełniające określone przez Zamawiającego w SIWZ wymogi:

Lp.	PRZEDMIOT USŁUGI (nazwa zadania i opis)	Wartość usługi (brutto)	Termin realizacji Od- do	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa i adres)
1	2	3	4	5
1.	Przedmiot usługi: wykonanie usługi polegającej na odbiorze, transporcie i unieszkodliwieniu odpadów medycznychzł		
2.	Przedmiot usługi: wykonanie usługi polegającej na odbiorze, transporcie i unieszkodliwieniu odpadów medycznychzł		

Załączniki do wykazu:

- 1) Do wykazu należy załączyć dowody określające, że wymienione Usługi zostały wykonane należycie.
- 2) Dowodami, o których mowa w pkt 1 są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów dopuszcza się złożenie oświadczenia wykonawcy.

.....
Miejscowość, data

pieczęć i podpis
(upoważniony(ieni)
przedstawiciel(e) Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Nazwa
Wykonawcy
Adres
Wykonawcy

**POSTĘPOWANIE pn. „ODBIÓR, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIENIE ODPADÓW
MEDYCZNYCH W SP ZZOZ W KOZIENICACH” Nr sprawy 17/PN/ND.ZP/2020**

Nawiązując do zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. oświadczamy, że:

- nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu *)
- lub
- należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami *)

w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej

.....
.....

*) niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis
(upoważniony(ieni) przedstawiciel(e)
Wykonawcy)

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
