Nr postępowania: ZP/1/2018

Załącznik nr 2 do SIWZ

Zamawiający:
Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy
ul. Prusicka 53-55, 55-100 Trzebnica

pieczątka Wykonawcy

reprezentowany przez: ……..……
(imię i nazwisko)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa oraz wymiana baterii akumulatorów oraz zasilacza"**, prowadzonego przez Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Rozdz. V, pkt. 2. SIWZ.**

.....,dnia .....r.
(Miejscowość)

……
(podpis)

Nr postępowania: ZP/1/2018

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **Rozdz. V, pkt. 2. SIWZ**, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……..

..…….

……., w następującym zakresie: ……

……

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

.....,dnia .....r.
(Miejscowość)

……
(podpis)

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)

……
(podpis)

Nr postępowania: ZP/1/2018

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:
Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy
ul. Prusicka 53-55, 55-100 Trzebnica

pieczątka Wykonawcy

reprezentowany przez: ……..……
(imię i nazwisko)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa oraz wymiana baterii akumulatorów oraz zasilacza"**, prowadzonego przez Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy, oświadczam, co następuje:

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 PZP.

.....,dnia .....r.
(Miejscowość)

……
(podpis)

Nr postępowania: ZP/1/2018

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

……..

……..…….....

.....……

.....,dnia .....r.
(Miejscowość)

……
(podpis)

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)

……
(podpis)

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)

……
(podpis)

Nr postępowania: ZP/1/2018

Załącznik nr 4 do SIWZ

Zamawiający:
Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy
ul. Prusicka 53-55, 55-100 Trzebnica

pieczątka Wykonawcy

reprezentowany przez: ……..……
(imię i nazwisko)

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa oraz wymiana baterii akumulatorów oraz zasilacza"**, prowadzonego przez Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy, oświadczam, co następuje:

☐ **NIE należę do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP, tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132) z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*

☐ **należę do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP, tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132), z innym Wykonawcą: ……,
(nazwa i adres Wykonawcy)
który złożył odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu. *

☐ W tym przypadku załączam dowody, że powiązania z ww. Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia*.

** właściwe zaznaczyć **X***

……,dnia ……r.
(Miejscowość)

……
(podpis)

Nr postępowania: ZP/1/2018

Załącznik nr 5 do SIWZ

Zamawiający:
Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy
ul. Prusicka 53-55, 55-100 Trzebnica

pieczątka Wykonawcy

reprezentowany przez: ……..……
(imię i nazwisko)

WYKAZ DOSTAW

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Dostawa oraz wymiana baterii akumulatorów oraz zasilacza"

OŚWIADCZAM, że wykonałem/ wykonuję dostawy:

Odbiorca (nazwa, adres)	**Zakres zamówienia (ilość i rodzaj baterii)**	**Wartość zamówienia brutto**	**Czas realizacji**	
			początek (data)	**koniec** (data)

UWAGA: wykonawca jest zobowiązany dołączyć do wykazu dowody określające, czy usługi te zostały wykonane/ są wykonywane w sposób należyty.

.....,dnia .....r.
(Miejscowość)

……
(podpis)