

OŚWIADCZENIE WŁASNE WYKONAWCY Z ART. 25A UST. 1

Część I: Informacje dotyczące zamawiającego oraz postępowania o udzielenie zamówienia.

Numer ogłoszenia w BZP: z dnia

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

| ZAMAWIAJĄCY | |
|--|--|
| PEŁNA Nazwa (firma, adres): | |
| Postępowanie o udzielenie zamówienia na: (Tytuł postępowania podany w BZP) | |
| Krótki opis przedmiotu zamówienia dla udzielanego zamówienia na wskazane wyżej postępowanie: (wskazać tak jak w ogłoszeniu w BZP) | |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego (jeżeli dotyczy): | |

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach
OŚWIADCZENIA WŁASNEGO WYKONAWCY wypełnia wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

| Identyfikacja: | Odpowiedź: |
|--|---|
| Pełna nazwa firmy; | |
| W zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/ CEiDG (podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem) | |
| Adres pocztowy : | |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): (dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne) | [.....] [.....] [.....] [.....] |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ¹ ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

1

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

| | |
|---|---|
| <i>(Należy wypełnić do celów statystycznych)</i> | |
| OFERTA WSPÓLNA | Odpowiedź: |
| Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami (np. konsorcjum, spółka cywilna) | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <i>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy oferty wspólnej przedstawili odrębne OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY.</i> | |
| <p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (np. - lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (firma: nazwa, adres- należy powtórzyć tyle razy ile firm wchodzi w skład konsorcjum, spółka cywilna):</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział (jeżeli wykonawcy przyjęli nazwę własną/wspólna dla tego działania):</p> | <p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p> |

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia (należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne i wynika z dokumentów rejestrowych firmy)

| Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją: | | Odpowiedź: |
|--|---------------------------------|---------------------|
| 1. | Imię i nazwisko: | [.....], [.....] |
| 2 | Stanowisko/Działający(-a) jako: | [.....] |
| 3 | Adres pocztowy Firmy: | [.....] |
| 4 | Telefon: | [.....] |
| 5 | Adres e-mail: | [.....] |

C: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

| Podwykonawstwo: | Odpowiedź: |
|---|--|
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , o ile są mu znani, należy podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...] |

D: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

| Zależność od innych podmiotów: | Odpowiedź: |
|--|---|
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału określonych w ogłoszeniu, SIWZ oraz w części IV niniejszego OŚWIADCZENIA WŁASNEGO WYKONAWCY? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

*Jeżeli **tak**, proszę przedstawić informację dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – OŚWIADCZENIEM wykonawcy, uwzględniającym informacje na temat innego podmiotu w zakresie jakim obejmuje także wykonawcę (część II, A, B oraz część III)*

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV.

Część III: Obligatoryjne podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy Prawo zamówień publicznych określono podstawy obligatoryjnego wykluczenia wykonawcy.

| Podstawy wykluczenia związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 13, 14, 21 | | Odpowiedź: |
|---|--|--|
| 1 | <p>Czy</p> <p>13) wykonawcę będącego osobą fizyczną, prawomocnie skazano za przestępstwo:</p> <p>a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),</p> <p>b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,</p> <p>c) skarbowe,</p> <p>d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);</p> <p>14) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 13;</p> <p>21) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>_____</p> <p>(wypełnienie poniższej informacji oraz w pozycji 2-4 dotyczy okoliczności, gdy wykonawca był karany. Jeżeli nie był karany może usunąć pozycje od 2-4</p> <p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]</p> |
| 2 | <p>Jeżeli tak, proszę podać (tyle razy ile to jest konieczne):</p> <p>a) datę wyroku, określić, których podstaw wykluczenia wskazanych wyżej on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p> | <p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz artykuł(-u), artykuł(-ów) to dotyczy.</p> <p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej</p> <p><input type="checkbox"/> Tak, <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]²</p> |
| 3 | <p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |
| 4 | <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki posiłkując się wskazanymi przykładowo walorami w art. 24 ust. 8 ustawy Pzp.</p> | <p>[.....]</p> |

² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

| Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne: | | Odpowiedź: | |
|--|---|--|--|
| 1 | 15) Czy wobec wykonawcy, wydano <u>prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną</u> o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności; | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (wypełnienie informacji w wierszu 2-gim (lp. 2) dotyczy sytuacji, gdy wykonawca nie wywiązał się z obowiązków płatności: | |
| 2 | Jeżeli tak, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | Podatki a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] | Składki na ubezpieczenia społeczne a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2)[...] |
| | | d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....] | d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....] |
| C: INNE OBLIGATORYJNE PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY | | | |
| Podstawy wykluczenia na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 16-20 oraz pkt 22 i 23 ustawy Pzp | | Odpowiedź: | |
| 1 | 16) Czy wykonawca, w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów. Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <hr/> | |
| 2 | 17) Czy wykonawca w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia; Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| 3 | 18) Czy wykonawca bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia; Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| 4 | 19) Czy wykonawca brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brała udział w przygotowaniu takiego postępowania: Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu; | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać [.....] | |

| | | |
|---|---|--|
| 5 | <p>20) Czy wykonawca z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;</p> <p>Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| 6 | <p>22) Czy wobec wykonawcy orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;</p> <p>Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |
| 7 | <p>Zamawiający zbada, czy wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli:</p> <p>23) należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.</p> <p>Ocena czy istnieją podstawy wykluczenia zostanie dokonana na podstawie wymaganego do złożenia oświadczenia wykonawcy, w terminie 3 dni, liczonych od dnia zamieszczenia przez zamawiającego informacji na stronie internetowej, tj.:</p> <p>1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;</p> <p>2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;</p> <p>3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.</p> <p>o których mowa w art. 86ust. 5.</p> <p>Wymaganie to jest określone w SIWZ w rozdz. VI, ust. 6.2</p> | |

D: PODSTAWY WYKLUCZENIA FAKULTATYWNE Z ART. 24 UST. 5 PKT 1 I 8

| Informacje dotyczące ewentualnych podstaw wykluczenia, jeżeli <u>zamawiający przewidział taką</u> podstawę w ogłoszeniu lub SIWZ na podstawie art. 24 ust. 5 a dotyczą pkt | Odpowiedź: |
|--|---|
| <p>1) czy w stosunku do wykonawcy otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |

| | |
|---|---|
| <p>8) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
|---|---|

Część IV: warunki udziału

ART. 22 UST. 1B PKT 2: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

| | |
|---|--|
| Wykonawca przedstawi informacje w zakresie w jakim zamawiający określił warunki udziału w ogłoszeniu lub w SIWZ. | |
|---|--|

| Sytuacja ekonomiczna i finansowa | Odpowiedź: |
|--|--|
| <p>4) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego, określonego w ogłoszeniu w BZP i SIWZ, tj rozdz. V ust. 5.1. p/pkt c) wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony na następującą kwotę: 70 000,00 PLN</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |

ART. 22 UST. 1B PKT 3: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

| | |
|---|--|
| Wykonawca przedstawi informacje w zakresie w jakim zamawiający określił warunki udziału w ogłoszeniu lub w SIWZ. | |
|---|--|

| Zdolność techniczna i zawodowa | Odpowiedź: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|---|--------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>1) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: Wykonawca oświadcza, że zrealizował następujące dostawy określonego rodzaju wskazane w ogłoszeniu w BZP i SIWZ, tj. minimum dwóch dostaw, których zakres merytoryczny odpowiada przedmiotowi zamówienia na umundurowanie członków zespołów ratownictwa medycznego o wartości nie mniejszej niż 180 tys. zł brutto każda, oraz minimum dwóch dostaw na obuwie dla zespołów ratownictwa medycznego / o wartości nie mniejszej niż 20 tys. zł brutto każda:</p> <p>Przy sporządzaniu wykazu podać kwoty, daty i odbiorców, (publicznych, prywatnych)</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja (dowody/referencje) dotycząca należytego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych dostaw jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>Liczba lat (okres ten został wskazany w ogłoszeniu i w SIWZ): [3 lat]</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Opis – przedmiot dostawy</th> <th style="width: 25%;">Kwoty/ wartość</th> <th style="width: 25%;">Data od – do</th> <th style="width: 25%;">Odbiorcy-podmiot na rzecz którego realizowano</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> | Opis – przedmiot dostawy | Kwoty/ wartość | Data od – do | Odbiorcy-podmiot na rzecz którego realizowano | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opis – przedmiot dostawy | Kwoty/ wartość | Data od – do | Odbiorcy-podmiot na rzecz którego realizowano | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić</p> | <p>[.....]</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| <p>podwykonawcom następującą część (procentową) zamówienia:</p> <p>11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca na wezwanie dostarczy wymagane opisy produktów, że odzież jest wykonana zgodnie z wymaganiami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego tj:</p> <p>1) Dokument potwierdzający zgodność z Polską Normą PN-EN ISO 20471:2013 lub normą zastępującą, na kolor fluorescencyjny czerwony dla koszulki z krótkim rękawem T-shirt koszuli- bluzy letniej, spodni letnich, kamizelki, kurtki całosezonowej, bluzy polarowej, wydany przez upoważniony do tego podmiot,</p> <p>2) Dokument potwierdzający zgodność z Polską Normą PN-EN ISO 20471:2013 lub normą zastępującą na kolor fluorescencyjny czerwony, klasa 2 w zakresie minimalnej powierzchni materiałów zapewniających widzialność członków zespołu ratownictwa medycznego dla spodni letnich i kurtki całosezonowej,</p> <p>3) Dokument potwierdzający zgodność z Polską Normą PN-EN 343+A1:2008 lub normą zastępującą, co najmniej klasa 2 w zakresie wodoszczelności i oporu pary wodnej na kurtkę całosezonową, wydany przez upoważniony do tego podmiot,</p> <p>4) Dokument potwierdzający zgodność z Polską Normą PN-EN 14058 :2007 lub normą zastępującą, co najmniej klasa 2 w zakresie oporu cieplnego dla bluzy- podpinki do kurtki wydany przez upoważniony do tego podmiot,</p> <p>5) Dokument potwierdzający opór pary wodnej nie przekraczający 5m2xPa/W dla koszulki z krótkimi rękawkami T-shirt oraz koszuli- bluzy letniej, spodni letnich wydany przez upoważniony do tego podmiot. e mają być dostarczone w tym w szczególności:</p> <p>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p>tj. Kartę parametrów technicznych lub inny dokument potwierdzający gramaturę i skład surowcowy, wydany przez upoważniony do tego podmiot ? jaki podmiot, należy wskazać, bo jak Państwo to sprawdzicie czy wykonawca załączył i potwierdził to właściwym dokumentem (dla koszulki z krótkimi rękawkami T-shirt , koszuli (bluzy letniej), spodni letnich, kamizelki, bluzy- podpinki do kurtki, kurtki całosezonowej),</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |

Oświadczenie wykonawcy z art. 25a ust. 3 pkt 2**DOTYCZĄCE INNEGO PODMIOTU, JEGO DANE,
SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ, jeżeli dotyczy****A: INFORMACJE NA TEMAT INNEGO PODMIOTU**

| Identyfikacja: | Odpowiedź: |
|--|---|
| Pełna nazwa firmy; | |
| W zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/ CEiDG (podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem) | |
| Adres pocztowy : | |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): (dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne) | [.....] [.....] [.....] [.....] |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? (Należy wypełnić do celów statystycznych) | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI INNEGO PODMIOTU

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia (należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne i wynika z dokumentów rejestrowych firmy)

| Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją: | | Odpowiedź: |
|--|---------------------------------|---------------------|
| 1. | Imię i nazwisko: | [.....], [.....] |
| 2. | Stanowisko/Działający(-a) jako: | [.....] |
| 3. | Adres pocztowy Firmy: | [.....] |
| 4. | Telefon: | [.....] |
| 5. | Adres e-mail: | [.....] |

Obligatoryjne podstawy wykluczenia wobec innego podmiotu**A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

W art. 24 ust. 1 pkt 13 – 22 ustawy Prawo zamówień publicznych określono podstawy obligatoryjnego wykluczenia wykonawcy.

Wykonawca oświadcza, że inny podmiot, tj., nie podlega/ podlega* wykluczeniu w oparciu o wskazane obligatoryjne przesłanki wykluczenia.

*odpowiednie skreślić

Fakultatywne podstawy wykluczenia**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

W ogłoszeniu i SIWZ z art. 24 ust. 1 pkt 1 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający określił podstawy fakultatywne wykluczenia wykonawcy.

Wykonawca oświadcza, że inny podmiot, tj., nie podlega/ podlega* wykluczeniu w oparciu o wskazane fakultatywne przesłanki wykluczenia.

*odpowiednie skreślić

Celem wykazania spełnienia warunku udziału oświadczam,**że inny podmiot udostępni mi następujące zasoby*:**

| Sytuacja ekonomiczna i finansowa | Odpowiedź: |
|---|--|
| <p>4) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego, określonego w ogłoszeniu w BZP i SIWZ, tj rozdz. V ust. 5.1. p/pkt c) wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony na następującą kwotę: 70 000,00 PLN</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |

| Zdolność techniczna i zawodowa | Odpowiedź: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|---|-------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>1) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: Wykonawca oświadcza, że zrealizował następujące dostawy określonego rodzaju wskazane w ogłoszeniu w BZP i SIWZ, tj. minimum dwóch dostaw, których zakres merytoryczny odpowiada przedmiotowi zamówienia na umundurowanie członków zespołów ratownictwa medycznego o wartości nie mniejszej niż 180 tys. zł brutto każda, oraz minimum dwóch dostaw na obuwie dla zespołów ratownictwa medycznego / o wartości nie mniejszej niż 20 tys. zł brutto każda:</p> <p>Przy sporządzaniu wykazu podać kwoty, daty i odbiorców, (publicznych, prywatnych)</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja (dowody/referencje) dotyczące należytego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych dostaw jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>Liczba lat (okres ten został wskazany w ogłoszeniu i w SIWZ): [3 lat]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis – przedmiot dostawy</th> <th>Kwoty/ wartość</th> <th>Data od –do</th> <th>Odbiorcy-podmiot na rzecz którego realizowano</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> | Opis – przedmiot dostawy | Kwoty/ wartość | Data od –do | Odbiorcy-podmiot na rzecz którego realizowano | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opis – przedmiot dostawy | Kwoty/ wartość | Data od –do | Odbiorcy-podmiot na rzecz którego realizowano | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*wypełnić tylko w tej części w jakiej wykonawca polega na zasobach innych podmiotów, np. jedna dostawa obuwia o wartości 20 tys zł a jeżeli pozostałe dostawy, określone warunkiem udziału, wykonawca posiada jako własne doświadczenia, wypełnia w części IV niniejszego oświadczenia, art. 22 ust. 1b pkt 3, która jego dotyczy.

Część V: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–IV są dokładne i prawdziwe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

- Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Zamawiający: uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego Oświadczenie Własnego Wykonawcy, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (nazwa nadana przez zamawiającego, adres publikacyjny w BZP, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]