Załącznik nr 1 do SWZ

|  |
| --- |
| OFERTA |
| Nazwa Zamawiającego |  |
| Siedziba Zamawiającego |  |
| Nazwa zamówienia |  |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Województwo |  |
| Osoba do kontaktu(imię i nazwisko) |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |
| REGON / NIP/ KRS |  |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy |  |
| Wielkość Przedsiębiorstwa [[1]](#footnote-1) | □ mikro            □ małe                  □ średnie              □ duże |

 **Oferta**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę w wysokości:

**cena brutto:** …………………………………………….………………………………………………PLN

słownie: …………………………………………………………….…………………………………

VAT …………. Zł

**cena netto:** …………………………………………….………………………………………………PLN

słownie: …………………………………………………………….…………………………………

Ww. kwota obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca w związku z realizacją przedmiotu umowy.

**Wymaga uzupełnienia na potrzeby kryteriów oceny ofert:**

**Skrócenie terminu realizacji robót budowlanych dla budowa budynku pediatrycznego z oddziałem onkologicznym / budynek "H" / Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu”**  o ………………… tygodni.

( **należy wskazać/ określić ilość tygodni skrócenia w stosunku do wymaganego w SWZ – należy przyjąć,**

**że w SWZ dla zakresu przewidziano realizację równą 36 tygodnie od daty uzyskania ostatecznego pozwolenia**

**na budowę)**

**Okres gwarancji** **na roboty budowlane** ………………….(min. 60 m-cy, należy wskazać w pełnych

miesiącach)

* 1. Oświadczam, że wybór oferty nie prowadzi / prowadzi\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z tym, że wybór oferty prowadzi do powstania
	u zamawiającego obowiązku podatkowego, podaję:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia, którego wykonanie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego | Wartość przedmiotu zamówienia bez kwoty podatku |
| 1. |  |  |
| (…) |  |  |

* 1. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.
	2. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności podane we wzorze umowy.
	3. Wadium w kwocie ……………………zł. zostało wniesione w dniu ……………………….
	w formie…………………………………………. W przypadku wniesienia wadium w formie innej niż pieniężna, oświadczenie o zwolnieniu wadium należy zwrócić na adres e-mail Wystawcy tj.:………………………………………
	4. Oświadczam, że:
* zapoznałem się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
* jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
* zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ, dokumentacji, załącznikach i umowie;
* uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
	1. Oświadczam, że termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SWZ .
	2. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
	3. OŚWIADCZAMY, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, będziemy / nie będziemy\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

*Nazwa (firma) ...............................................................................................................................*

*adres ul. ........................................................................................................................................*

*kod pocztowy ……………………………… miasto ………………………… .....kraj ……………………………………...*

*nr telefonu ......................................................... nr faksu............................................................*

*NIP..............................................................., REGON ..................................................................*

W NASTEPUJĄCYM ZAKRESIE:

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia

* 1. Oświadczam, że:
* wykonam zadanie siłami własnymi

albo\*

* przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów) \* o ile są znani na etapie składania oferty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p.  | Nazwa i adres Podwykonawcy | Zakres zlecany Podwykonawcy |
|  |  |  |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Oświadczam, że n/w dokumenty są dostępne w formie elektronicznej pod określonymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi adresami internetowymi baz danych:

………………………………………………………………………………………………………………………..

**□ KRS            □ CEIDG**

***Załącznik nr 1.1 do SWZ***

**SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Wartość netto** | **VAT %** | **VAT ZŁ** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **PRACE PROJEKTOWE** **(**UWAGA MAKSYMALNY POZIOM KOSZTU TO 15% WARTOŚCI OFERTY) |  |  |  |  |
| **2.** | **ROBOTY BUDOWLANE****w tym:** |  | 8% |  |  |
|  | 23% |  |  |
| **2.1.** | **Budowa budynku tlenowni do obsługi sieci instalacji tlenowej dla potrzeb Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu, dz. nr****4/2, obręb nr 13 Piaskowa Góra** |  | 8% |  |  |
|  | 23% |  |  |
| **3.** | **Dostawy wyposażenia zgodnie z zestawieniem ORAZ PFU** (nie obejmuje wyposażenia ruchomego oraz meblowego) |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2:**

*JEDZ*

**Odrębny plik**

**Załącznik Nr 2.1**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. „**Budowa budynku pediatrycznego z oddziałem onkologicznym / budynek "H" / Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu”** *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[2]](#footnote-2)
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania 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. poz. 835)*.*[[3]](#footnote-3)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

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 zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:
1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

 …………………………………….

  *Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

**Załącznik Nr 2.2.**

**PROPOZYCJA TREŚCI ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**„**„**Budowa budynku pediatrycznego z oddziałem onkologicznym / budynek "H" / Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu”**

UWAGA!

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 4 ustawy pzp sporządzone w oparciu o własny wzór,
2. inne dokumenty stanowiące dowód, że Wykonawca realizując zamówienia będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz, że stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami będzie gwarantował rzeczywisty dostęp do ich zasobów, określające w szczególności:
3. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby,
4. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia,
5. czy w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane\* lub usługi\*, których wskazane zdolności dotyczą.

Ja/My:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby/-ób upoważnionej/-ch do reprezentowania Podmiotu, stanowisko – właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuje się do oddania nw. zasobów:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu)*

do dyspozycji Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

Na potrzeby realizacji zamówienia pn. **„Budowa budynku pediatrycznego z oddziałem onkologicznym / budynek "H" / Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu”**

Oświadczam/-my, iż:

1. udostępniam Wykonawcy niżej wymienione zasoby, w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostepniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

1. zrealizuję/nie zrealizuję\* prace, których wskazane zdolności dotyczą:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Zobowiązując się do udostępniania zasobów, odpowiadam solidarnie z ww. Wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstała wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(miejscowość), dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

Dokument podpisany przy użyciu elektronicznego podpisu art. 63 Ustawy Pzp

*Informacja dla Wykonawcy:*

\**niepotrzebne skreślić*

**Załącznik Nr 3.**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, o którym mowa
w art. 117 ust. 4 ustawy pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Budowa budynku pediatrycznego z oddziałem onkologicznym / budynek "H" / Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu”**

oświadczam, że:

1. Wykonawca\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wykonawca\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(miejscowość), dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

 Dokument podpisany przy użyciu elektronicznego podpisu art. 63 Ustawy Pzp

*Informacja dla Wykonawcy:*

\**niepotrzebne skreślić*

**Załącznik Nr 4.**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące grupy kapitałowej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Budowa budynku pediatrycznego z oddziałem onkologicznym / budynek "H" / Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu”** w związku z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy pzp

1. **OŚWIADCZAM**, że nie należymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów\*
2. **OŚWIADCZAM**, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe\*
3. **OŚWIADCZAM**, że należymy wraz z wykonawcą, który złożył ofertę – dane Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do tej samej grupy kapitałowej i przedstawiam następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UWAGA**!

*W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie powinno być złożone przez każdy podmiot.*

*Ad. pkt 1) Oświadczenie wskazane w pkt 1) może złożyć Wykonawca, według swego wyboru, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.*

*Ad. pkt 3) Nie przedłożenie dowodów i nie wykazanie przez Wykonawców, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, spowoduje wykluczenie wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (miejscowość), dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

Dokument podpisany przy użyciu elektronicznego podpisu art. 63 Ustawy Pzp

*Informacja dla Wykonawcy:*

\**niepotrzebne skreślić*

*\*\* Oświadczenie składa tylko wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na wezwanie zamawiającego*

**Załącznik Nr 5.**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„**„**Budowa budynku pediatrycznego z oddziałem onkologicznym / budynek "H" / Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu”** oświadczam, że przy wykonywaniu zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**  | **Rodzaj i nr uprawnień** **budowlanych**  | **Wykształcenie i doświadczenie**  | **Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę**  |
| 1. | …………………………….**Kierownik Budowy**(specjalność konstrukcyjno-budowlana) | Uprawnienia budowlane Nr: ……………………………..… w specjalności: ………………………………… w zakresie ………………………….……… Data uzyskania uprawnień: ……………………….………… Izba Inżynierów Budownictwa……………………….………… | Wykształcenie: ……………………… Doświadczenieuzupełnić w następujący sposób: od dnia ……………. do dnia ……………. w ramach realizacji zadania ………………. wykonywał czynności: na stanowisku Kierownika Budowy i/lub Kierownika Robót i/lub Inspektora nadzoru\* | 1) dysponuję\* *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania* *……………………………………..* *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)* lub 2) będzie dysponował\* *Wykonawca winien* *załączyć do oferty oryginał pisemnego* *zobowiązania podmiotu udostępniającego*  |
| 2. | …………………………….**Kierownik Robót**(specjalność instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych) | Uprawnienia budowlane Nr: ……………………………..… w specjalności: ………………………………… w zakresie ………………………….……… Data uzyskania uprawnień: ……………………….………… Izba Inżynierów Budownictwa……………………….………… | Wykształcenie: ……………………… Doświadczenieuzupełnić w następujący sposób: od dnia ……………. do dnia ……………. w ramach realizacji zadania ………………. wykonywał czynności:na stanowisku Kierownika Budowy i/lub Kierownika Robót i/lub Inspektora nadzoru\* | 1) dysponuję\* *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania* *……………………………………..* *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)* lub 2) będzie dysponował\* *Wykonawca winien* *załączyć do oferty oryginał pisemnego* *zobowiązania podmiotu udostępniającego*  |
| 3. | …………………………….**Kierownik Robót**(specjalność instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych) | Uprawnienia budowlane Nr: ……………………………..… w specjalności: ………………………………… w zakresie ………………………….……… Data uzyskania uprawnień: ……………………….…………Izba Inżynierów Budownictwa……………………….………… | Wykształcenie: ……………………… Doświadczenieuzupełnić w następujący sposób: od dnia ……………. do dnia ……………. w ramach realizacji zadania ………………. wykonywał czynności: na stanowisku Kierownika Budowy i/lub Kierownika Robót i/lub Inspektora nadzoru\* | 1) dysponuję\* *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania* *……………………………………..* *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)* lub 2) będzie dysponował\* *Wykonawca winien* *załączyć do oferty oryginał pisemnego* *zobowiązania podmiotu udostępniającego* |
| 4. | …………………………….**Kierownik Robót**(specjalność instalacyjna w zakresie sieci, instalacji urządzeń telekomunikacyjnych) | Uprawnienia budowlane Nr: ……………………………..… w specjalności: ………………………………… w zakresie ………………………….……… Data uzyskania uprawnień: ……………………….………… Izba Inżynierów Budownictwa……………………….………… | Wykształcenie: ……………………… Doświadczenieuzupełnić w następujący sposób: od dnia ……………. do dnia ……………. w ramach realizacji zadania ………………. wykonywał czynności:na stanowisku Kierownika Budowy i/lub Kierownika Robót i/lub Inspektora nadzoru\* | 1) dysponuję\* *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania* *……………………………………..* *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)* lub 2) będzie dysponował\* *Wykonawca winien* *załączyć do oferty oryginał pisemnego* *zobowiązania podmiotu udostępniającego*  |
| 5. | …………………………….**Projektant w branży architektonicznej -Koordynator projektowy** | Uprawnienia budowlane nr…….. z dnia …..Zaświadczenie izby……………….. | Doświadczenie zawodowe ( w latach)od ……………………………..Do……………………………..polegające na: | 1) dysponuję\* *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania* *……………………………………..* *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)* lub 2) będzie dysponował\* *Wykonawca winien* *załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego* |
| 6. | …………………………….**Projektant w branży konstrukcyjno-budowlanej** | Uprawnienia budowlane nr…….. z dnia …..Zaświadczenie izby……………….. | Doświadczenie zawodowe ( w latach)od ……………………………..Do……………………………..polegające na: | 1) dysponuję\* *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania* *……………………………………..* *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)* lub 2) będzie dysponował\* *Wykonawca winien* *załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego* |
| 7. | …………………………….**Projektant w branży instalacyjnej w zakresie instalacji sanitarnych** | Uprawnienia budowlane nr…….. z dnia …..Zaświadczenie izby……………….. | Doświadczenie zawodowe ( w latach)od ……………………………..Do……………………………..polegające na: | 1) dysponuję\* *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania* *……………………………………..* *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)* lub 2) będzie dysponował\* *Wykonawca winien* *załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego* |
| 8. | …………………………….**Projektant w branży instalacyjnej w zakresie instalacji elektrycznych i elektroenergetycznych** | Uprawnienia budowlane nr…….. z dnia …..Zaświadczenie izby……………….. | Doświadczenie zawodowe ( w latach)od ……………………………..Do……………………………..polegające na: | 1) dysponuję\* *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania* *……………………………………..* *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)* lub 2) będzie dysponował\* *Wykonawca winien* *załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego* |

*W razie potrzeby należy Tabelę lub pola Tabel powielić.*

*Zamawiający informuje, że osoba wskazana do realizacji jako Kierownik budowy w ramach kryteriów oceny ofert musi być również wskazana jako osoba na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu. Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że to Wykonawca jest odpowiedzialny za zachowanie zgodności pomiędzy poszczególnymi pozycjami.*

OŚWIADCZAM(Y), ŻE: Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają ważne, wymagane w Specyfikacji Warunków Zamówienia uprawnienia budowlane do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie wydane na podstawie ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane i rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 11 września 2014 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie lub im odpowiadające ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.

**UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku dysponowania osobami. Doświadczenie polegające na pokrywaniu się dat nie podlega sumowaniu**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(miejscowość), dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

*Dokument podpisany przy użyciu elektronicznego podpisu art. 63 Ustawy Pzp*

*Informacja dla Wykonawcy:*

\**niepotrzebne skreślić*

*\*\* Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia składa tylko wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na wezwanie zamawiającego*

**Załącznik Nr 6.**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Budowa budynku pediatrycznego z oddziałem onkologicznym / budynek "H" / Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu”** oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonaliśmy następujące roboty budowlane zgodne z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość robót – w złotych brutto** | **Data realizacji robót** | **Podmiot na rzecz, którego robota została wykonana** | **Doświadczenie** |
| 1. | Nazwa zadania: ……………………………….Zakres robót: | ………………… | od ………………… (dzień-miesiąc-rok) do ………………… (dzień-miesiąc-rok) | Nazwa:………………….Siedziba:…………………. | 1. własne\*

lub 1. innych podmiotów\*

*Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego* |
| 2. | Nazwa zadania: ……………………………….Zakres robót: | ………………… | od ………………… (dzień-miesiąc-rok) do ………………… (dzień-miesiąc-rok) | Nazwa:………………….Siedziba:…………………. | 1. własne\*

lub 1. innych podmiotów\*

*Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego* |

Do wykazu załączam dowody określające, że wykonane roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności że zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, wystawione przez: ……………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(miejscowość), dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

Dokument podpisany przy użyciu elektronicznego podpisu art. 63 Ustawy Pzp

*Informacja dla Wykonawcy:*

\**niepotrzebne skreślić*

*\*\* Wykaz robót budowlanych składa tylko wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na wezwanie zamawiającego*

*\*\*\* Zgodnie z utrwaloną linią orzeczniczą jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji robót budowlanych wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz robót budowlanych,, dotyczy robót budowlanych, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył*

**Załącznik Nr 7.**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp
w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Budowa budynku pediatrycznego z oddziałem onkologicznym / budynek "H" / Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu”**

oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w złożonym przez mnie wcześniej w oświadczeniu,
o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-4 i 6-7 oraz art. 109 ust. 1 pkt 5,7-10 ustawy pzp są nadal aktualne.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(miejscowość), dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**Dokument podpisany przy użyciu elektronicznego podpisu art. 63 Ustawy Pzp**

*Informacja dla Wykonawcy:*

*\* Oświadczenie składa tylko wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na wezwanie zamawiającego*

**Załącznik Nr 8.**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**DOKUMENT**

**doświadczenie osoby wskazanej do realizacji zamówienia w charakterze Kierownika Budowy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Budowa budynku pediatrycznego z oddziałem onkologicznym / budynek "H" / Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu”** w celu uzyskania punktów w **Kryterium 3: Doświadczenie Kierownika Budowy** przedstawiam informacje i oświadczam, że niżej wskazana osoba posiada doświadczenie przy realizacji wyszczególnionych zadań:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia w charakterze Kierownika Budowy** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę** | **Doświadczenie****Kierownika Budowy***(uzupełnić szczegółowo)* |
| 1. | ………………………………. | Nazwa:………………………….Siedziba:………………………… | Doświadczenie uzupełnić w następujący sposób:od dnia ……………………..do dnia ……………………..w ramach realizacji zadania:Nazwa zadania:………………………………..oraz powierzchnia Wykonywał czynności: |
| 2. | ……. | ……. | ……. |

*Pozycje Tabeli powielić zgodnie z potrzebami Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (miejscowość), dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

*Informacja dla Wykonawcy:*

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *Dokument dotyczący doświadczenia osoby wskazanej do realizacji zamówienia w charakterze Kierownika Budowy należy złożyć wraz z ofertą*

**Załącznik Nr 9.**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG PROJEKTOWYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Budowa budynku pediatrycznego z oddziałem onkologicznym / budynek "H" / Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu”** oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonaliśmy następujące usługi projektowe zgodne z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia/ /opis/zakres zgodnie z warunkiem udziału**  | **Termin realizacji zamówienia** | **Zamawiający/ Odbiorca zamówienia (nazwa i adres, adres e-mail)** | **Wartość brutto usług** | **Polegania na zasobach podmiotu trzeciego** |
| **Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)** | **Zakończenie****(dd/mm/rrrr)** |
|  **1** | Przedmiot zamówienia/ Zakres prac projektowych/ Zakres inwestycji: ………………..Data uzyskania pozwolenia na użytkowanie |  |  |  |  | 1. własne\*

lub 1. innych podmiotów\*

*Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego* |
| **2** | Przedmiot zamówienia/ Zakres prac projektowych/ Zakres inwestycji: ……………….. |  |  |  |  | 1. własne\*

lub 1. innych podmiotów\*

*Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego* |
| **3** | Przedmiot zamówienia/ Zakres prac projektowych/ Zakres inwestycji: ……………….. |  |  |  |  | 1. własne\*

lub 1. innych podmiotów\*

*Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego* |
| **4** | Przedmiot zamówienia/ Zakres prac projektowych/ Zakres inwestycji: ……………….. |  |  |  |  | 1. własne\*

lub 1. innych podmiotów\*

*Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego* |

Do wykazu załączam dowody określające, że wykonane usługi zostały wykonane należycie, w szczególności

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(miejscowość), dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

Dokument podpisany przy użyciu elektronicznego podpisu art. 63 Ustawy Pzp

*Informacja dla Wykonawcy:*

\**niepotrzebne skreślić*

*\*\* Wykaz usług do realizacji zamówienia składa tylko wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na wezwanie zamawiającego*

*\*\*\* Zgodnie z utrwaloną linią orzeczniczą jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji robót budowlanych wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz robót budowlanych,, dotyczy robót budowlanych, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył*

**Załącznik Nr 10.**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**DOKUMENT**

**doświadczenie osoby wskazanej do realizacji zamówienia w charakterze PROJEKTANTA GŁÓWNEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Budowa budynku pediatrycznego z oddziałem onkologicznym / budynek "H" / Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu”** w celu uzyskania punktów w **Kryterium 4: Doświadczenie Projektanta Głównego** przedstawiam informacje i oświadczam, że niżej wskazana osoba posiada doświadczenie przy realizacji wyszczególnionych zadań:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia w charakterze Projektanta** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę** | **Doświadczenie****Projektanta głównego***(uzupełnić szczegółowo)* |
| 1. | ………………………………. | Nazwa:………………………….Siedziba:………………………… | Doświadczenie uzupełnić w następujący sposób:od dnia ……………………..do dnia ……………………..w ramach realizacji zadania:Nazwa zadania:………………………………..oraz powierzchnia Wykonywał czynności: |
| 2. | ……. | ……. | ……. |

*Pozycje Tabeli powielić zgodnie z potrzebami Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (miejscowość), dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

*Informacja dla Wykonawcy:*

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *Dokument dotyczący doświadczenia osoby wskazanej do realizacji zamówienia w charakterze Kierownika Budowy należy złożyć wraz z ofertą*

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw. 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**. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z treścią 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,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-3)