

## Załącznik Nr 1 do SWZ

### FORMULARZ OFERTOWY

#### *OFERTA dla Szpitala Ogólnego w Kolnie*

#### I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa Wykonawcy / Wykonawców, w przypadku oferty wspólnej\*\*:

.....

2. Adres, województwo:

.....

3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, tel.):

.....

4. Telefon/ faks:

.....

5. Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencje:

.....

6. Adres skrzynki e-puap, na który Zamawiający ma przesłać korespondencje:

.....

7. Nazwa banku i nr konta bankowego:

.....

8. REGON: .....

NIP: .....

9. KRS/CEIDG: .....

#### II. Przedmiot oferty

1. Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022** prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) **dostawa łóżek z wyposażeniem dla potrzeb Oddziału Psychiatrycznego Szpitala Ogólnego w Kolnie realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0086/21 pn: „Poprawa jakości, dostępności i kompleksowości świadczeń medycznych udzielanych przez Szpital Ogólny w Kolnie”, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) za łączną cenę:**

**Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**

*Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia*

### **Pakiet 1**

- a) netto ..... zł Słownie: .....  
- wysokość podatku VAT: ..... %  
- kwota podatku VAT: ..... zł  
b) brutto ..... zł Słownie: .....

**Oferowany dotatkowy okres gwarancji:** ..... *(powyżej min. okresu gwarancji opisanego w kryterium oceny ofert pkt.11 SWZ).*  
*(dotatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ)*

**Termin realizacji zamówienia** ..... *(termin realizacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ)*

### **Pakiet 2**

- a) netto ..... zł Słownie: .....  
- wysokość podatku VAT: ..... %  
- kwota podatku VAT: ..... zł  
b) brutto ..... zł Słownie: .....

**Oferowany dotatkowy okres gwarancji:** ..... *(powyżej min. okresu gwarancji opisanego w kryterium oceny ofert pkt.11 SWZ).*  
*(dotatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ)*

**Termin realizacji zamówienia** ..... *(termin realizacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ)*

### **Pakiet 3**

- a) netto ..... zł Słownie: .....  
- wysokość podatku VAT: ..... %  
- kwota podatku VAT: ..... zł  
b) brutto ..... zł Słownie: .....

**Oferowany dotatkowy okres gwarancji:** ..... *(powyżej min. okresu gwarancji opisanego w kryterium oceny ofert pkt.11 SWZ).*  
*(dotatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ)*

**Termin realizacji zamówienia** ..... *(termin realizacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ)*

## **III. Oświadczenia:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy dokumentami dotyczącymi niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego, oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz

Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia

załącznikach do SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie ze Wzorem umowy stanowiącym **Załącznik Nr 9 do SWZ**.

2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym przez Zamawiającego w SWZ.
3. Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu\*\*/ *jako spółka cywilna\*\*/ jako konsorcjum, którego partnerzy zostali ujawnieni w pełnomocnictwie, o którym mowa w pkt. 6.2. ppkt 4) lit.d) SWZ\**.
4. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności: **do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT** i akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik Nr 9 do SWZ**.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
6. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z myślą ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. Z 2018r. poz. 419 ze zm).
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy **bez udziału podwykonawców\*\*/ z udziałem następujących podwykonawców\*\***

Lp.	Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy	Firmy (nazwa) podwykonawcy (dotyczy podwykonawców, którzy są znani Wykonawcy na dzień złożenia oferty)
1.		
2.		
3.		

8. **\*\*Oświadczamy, że polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w następującym zakresie:  
.....  
**(Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić w oryginale).**
9. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
  - a) **\*\* nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
  - b) **\*\* zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”*)

Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022

10. Oświadczamy, że Wykonawca jest:

- a) Mikroprzedsiębiorstwem\*\*
- b) Małym przedsiębiorstwem\*\*
- c) Średnim przedsiębiorstwem\*\*

- zgodnie z zaleceniami Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L 124 z 20.5.2003, s.36)

**Mikroprzedsiębiorstwo** - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO

**Małe przedsiębiorstwo** - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO

**Średnie przedsiębiorstwo** - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO

11. \*\*Oświadczamy, że Wykonawca **nie jest** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. Dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L 124 z 20.5.2003, s.36). (\*\* - **niepotrzebne skreślić**)

12. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

13. Oświadczamy, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia i zobowiązujemy się przedłożyć kopię dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego.

14. Oświadczamy, że zaofiarowany sprzęt medyczny jest kompletny, nowy, rok produkcji 2022r., niepowystawowy, wolny od wad, nieużywany i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

15. Oświadczamy, że wybór naszej oferty (*będzie prowadził\*\*/nie będzie prowadził\*\**) do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:

a) .....\*\*  
(*należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego*)

b) .....\*\*  
(*należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku*)

c) .....\*\*  
(*należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie*)

**Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**

16. Wskazuje adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w SWZ.

.....  
.....

17. Integralną część stanowią:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

\*w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji

\*\*niewłaściwe skreślić

**Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**

## Załącznik Nr 3a do SWZ

### Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)  
reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa  
do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY /  
WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU  
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa łóżek z wyposażeniem dla potrzeb Oddziału Psychiatrycznego Szpitala Ogólnego w Kolnie realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0086/21 pn: „Poprawa jakości, dostępności i kompleksowości świadczeń medycznych udzielanych przez Szpital Ogólny w Kolnie””; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**, oświadczam, co następuje:

### INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ - **znak sprawy Sz.O./ZP/19/2022**

**Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**

*Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia*

## INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt ..... SWZ - Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
.....  
.....  
.....

w następującym zakresie:

.....  
.....  
.....

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

*Uwaga: W przypadku gdy Wykonawca nie powołuje się na zasoby podmiotów trzecich w przedmiotowym postępowaniu, oświadczenie należy wykreślić. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał niezuzupełnienie jego treści.*

## 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 przedstawieniu informacji.

Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia

## Załącznik Nr 3b do SWZ

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)  
reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa  
do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY /  
WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O  
SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA  
WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINE ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE  
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa łóżek z wyposażeniem dla potrzeb Oddziału Psychiatrycznego Szpitala Ogólnego w Kolnie realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0086/21 pn: „Poprawa jakości, dostępności i kompleksowości świadczeń medycznych udzielanych przez Szpital Ogólny w Kolnie””; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**, oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

**Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia



2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie określonym przez Zamawiającego w SWZ.
3. 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. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8 ustawy PZP*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....  
.....

***Uwaga** W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności, o których mowa w oświadczeniach należy wykreślić treść oświadczenia. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nieuzupełnienie jego treści.*

4. 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)<sup>1</sup>

## **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.

<sup>1</sup> 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, zwanej dalej „ustawą”, 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

**Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**

## Załącznik Nr 4a do SWZ

.....  
.....  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*  
reprezentowany przez:

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

### **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)

### **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W**

### **POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa łóżek psychiatrycznych z wyposażeniem dla potrzeb Oddziału Psychiatrycznego Szpitala Ogólnego w Kolnie realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0086/21 pn: „Poprawa jakości, dostępności i kompleksowości świadczeń medycznych udzielanych przez Szpital Ogólny w Kolnie””; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**, oświadczam co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ - **Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022** w następującym zakresie **tj. dotyczy warunku udziału określonego w pkt ..... SWZ.**

### **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 przedstawieniu informacji.

**Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**

*Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia*

## Załącznik Nr 4b do SWZ

.....  
.....  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*  
reprezentowany przez:

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**  
**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O**  
**SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA**  
**WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINE ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE**  
**BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa łóżek z wyposażeniem dla potrzeb Oddziału Psychiatrycznego Szpitala Ogólnego w Kolnie realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0086/21 pn: „Poprawa jakości, dostępności i kompleksowości świadczeń medycznych udzielanych przez Szpital Ogólny w Kolnie””; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**, oświadczam, co następuje:

**Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**

*Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia*

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ustawy PZP w zakresie określonym przez Zamawiającego w SWZ.
3. 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. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8 ustawy PZP*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....  
.....

*Uwaga: W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności, o których mowa w oświadczeniach należy wykreślić treść oświadczenia. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nieuzupełnienie jego treści.*

4. 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)<sup>2</sup>

## 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.

<sup>2</sup> 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, zwanej dalej „ustawą”, 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.

**Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej**

**Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna**

**Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**

## Załącznik Nr 5 do SWZ

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)  
reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa  
do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/podmiotu udostępniającego zasoby\***  
**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu**  
**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw do wykluczenia**  
**z postępowania**  
**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O**  
**SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA**  
**WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINE ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE**  
**BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa łóżek z wyposażeniem dla potrzeb Oddziału Psychiatrycznego Szpitala Ogólnego w Kolnie realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0086/21 pn: „Poprawa jakości, dostępności i kompleksowości świadczeń medycznych udzielanych przez Szpital Ogólny w Kolnie””; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy PZP przez Wykonawcę, którego reprezentuję są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w:
  - w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 3, 4, 6 ustawy PZP,
  - w art. 109 ust. 1 pkt 5 oraz pkt 7 – 8 ustawy PZP,

**Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**

- 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).
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* - niepotrzebne skreślić

Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia

## Załącznik Nr 6 do SWZ

### OŚWIADCZENIE

#### o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy  
Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)

Ja/my niżej podpisani:

.....  
.....

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

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
.....

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę łóżek z wyposażeniem dla potrzeb Oddziału Psychiatrycznego Szpitala Ogólnego w Kolnie realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0086/21 pn: „Poprawa jakości, dostępności i kompleksowości świadczeń medycznych udzielanych przez Szpital Ogólny w Kolnie””; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**

**1.\*** Oświadczam/y, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Jednocześnie załączam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

.....  
.....

**2.\*** Oświadczamy, że **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. Z 20 r., poz. 1076 i 1086) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

\* - należy wypełnić pkt. 1 **lub** pkt 2, niepotrzebne skreślić

Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia

## Załącznik Nr 7 do SWZ

### Wykaz Dostaw

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na „Dostawę łóżek z wyposażeniem dla potrzeb Oddziału Psychiatrycznego Szpitala Ogólnego w Kolnie realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0086/21 pn: „Poprawa jakości, dostępności i kompleksowości świadczeń medycznych udzielanych przez Szpital Ogólny w Kolnie””; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022** w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej określonych w SWZ wykazujemy następujące dostawy:

Lp.	Przedmiot dostaw	Wartość dostaw brutto (zł)	Daty wykonania dostaw (m-c rok do m-c rok)	Miejsce wykonania dostaw	Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane
1					
2					

Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowód, iż dostawy zostały wykonane należycie tj. referencje bądź inne dokumenty sporządzane przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane.

Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia



## Załącznik Nr 8 do SWZ

### „WZÓR”

#### PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY z dnia ..... r.

do Umowy nr ..... z dnia .....r.

dotyczącej dostawy łóżek z wyposażeniem dla potrzeb Oddziału Psychiatrycznego Szpitala Ogólnego w Kolnie realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0086/21 pn: „Poprawa jakości, dostępności i kompleksowości świadczeń medycznych udzielanych przez Szpital Ogólny w Kolnie”

**Zamawiający:**

Szpital Ogólny w Kolnie, ul. Wojska Polskiego 69, 18-500 Kolno

**Bezpośredni Odbiorca/Użytkownik:**

.....

**Wykonawca:**

.....

Niniejszym Bezpośredni Odbiorca potwierdza **przyjęcie do eksploatacji** od Wykonawcy następujący **sprzęt medyczny**:

1. producent .....
2. nazwa .....
3. typ .....
4. rok produkcji .....
5. numer seryjny/numer katalogowy .....
6. ilość szt. / kpl.\* .....

\* *niepotrzebne skreślić*

**Uwaga !**

*W przypadku zakupów określonych jako „Zestaw” lub „Komplet” należy wymienić wszystkie poszczególne elementy zestawu/kompletu z informacjami określonymi w pkt 1-6 powyżej lub dołączyć w formie załącznika do protokołu.*

**Bezpośredni Odbiorca potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonym sprzętem medycznym: następujące dokumenty zgodnie z § 2 ust. 6 umowy (Załącznik Nr 9 do SWZ) i zapisami SWZ, tj. :**

- 1.....
- 2.....
- 3.....

**Okres gwarancji na ww. sprzęt medyczny: wynosi : ..... miesięcy.**

**Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022**

**Szkolenie :**

w dniu .....r. przedstawiciel Wykonawcy przeprowadził szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi, podstaw eksploatacji i konserwacji dostarczonego **sprzętu medycznego**:

Lista osób, które uczestniczyły w szkoleniu stanowi załącznik do protokołu.

**Pozostałe terminy szkoleń wg uzgodnień między Odbiorcą a Wykonawcą.**

**Uwagi/ Zastrzeżenia:**

.....

Protokół sporządzono w 5 egzemplarzach, z których 4 egzemplarze otrzymuje Bezpośredni Odbiorca i 1 egzemplarz Wykonawca.

**Bezpośredni Odbiorca:**

**Wykonawca:**

*Znak sprawy: Sz.O./ZP/19/2022*

*Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia*