

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wlkp.**  
**ul. Mossego 17**  
**62-065 Grodzisk Wielkopolski**

**Wykonawca:**

**URTICA Sp. z o.o.**  
**ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław**  
wpisany do KRS  
pod numerem 0000113253  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Agnieszka Imiołczyk  
Starszy specjalista ds.p przetargów, pełnomocnictwo  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Sukcesywna dostawa leków dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim” nr postępowania**  
**SPZOZ.DLA.2300.04.2023** prowadzonego przez SPZOZ w Grodzisku Wlkp. oświadczam:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- o braku wydania wobec Wykonawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.
- o braku orzeczenia wobec Wykonawcy tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tj. z dnia 16.05.2019 r. Dz. U. z 2019 r. poz. 1170 ze zm.);
- o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 PZP, art. 108 ust. 1 pkt 4 PZP, art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, art. 108 ust. 1 pkt 6 PZP, art. 109 ust. 1 pkt 8-10 PZP;
- oświadczam, że spełniam warunki udziału określone przez Zamawiającego.
- 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) .
- 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
- ~~○ Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_ ustawy \_\_\_\_\_ (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy PZP i/lub art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach~~

## SPZOZ.DLA.2300.04.2023

w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: \_\_\_\_\_

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 109 ust. 4 Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem łącznie następujące środki naprawcze:

1) ~~naprawiłem/zobowiązałem się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem/ wykroczeniem lub moim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne tj. (należy opisać)~~

2) ~~Jednocześnie wyjaśniam fakty i okoliczności związane z przestępstwem/ wykroczeniem lub moim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym tj. (należy opisać)~~

3) ~~podjąłem konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:~~

a) ~~zerwałem wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy tj. \_\_\_\_\_~~

~~(należy opisać)~~

b) ~~zreorganizowałem personel \_\_\_\_\_~~

~~(należy opisać),~~

c) ~~wdrożyłem system sprawozdawczości i kontroli \_\_\_\_\_~~

~~(należy opisać),~~

d) ~~utworzyłem struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów \_\_\_\_\_~~

~~(należy opisać).~~

e) ~~wprowadziłem wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.~~

~~(należy opisać).~~

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: \_\_\_\_\_ *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: \_\_\_\_\_ *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

### 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.

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wlkp.  
ul. Mosiego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski**

**Podmiot udostępniający zasoby**

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

wpisany do .....

pod numerem .....

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

**reprezentowany przez:**

.....  
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**  
**o braku podstaw wykluczenia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

~~„Sukcesywna dostawa leków dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim” nr postępowania~~  
~~SPZOZ.DLA.2300.04.2023~~ prowadzonego przez SPZOZ w Grodzisku Wlkp. oświadczam, co następuje:

W stosunku do ..... (określić podmiot) nie  
zachodzą przesłanki wykluczenia opisane w art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych i art. 109 ust. 1  
pkt. 1, pkt. 4, pkt. 5 i pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 7 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).

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wlkp.**  
**ul. Mossego 17**  
**62-065 Grodzisk Wielkopolski**

**Wykonawca:**

**URTICA Sp. z o.o.**  
**ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław**  
wpisany do KRS  
pod numerem 0000113253  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Agnieszka Imiołczyk  
Starszy specjalista ds. p przetargów, pełnomocnictwo  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Wykonawcy**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Sukcesywna dostawa leków dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim” nr postępowania**  
**SPZOZ.DLA.2300.04.2023**

prowadzonego przez SPZOZ w Grodzisku Wlkp. oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

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

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..... w następującym zakresie: ..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).~~

**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.

**Uwaga!**

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnioną/e do występowania w imieniu Wykonawcy/ów**