**Załącznik nr 3 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………….
2. Zarejestrowany adres Wykonawcy: ……………………………………………………………...
	1. Województwo: ……………………………………………………………………………….
	2. Powiat: ………………………………………………………………………………………..
	3. Numer telefonu ……………………………………………………………………………....
3. Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zarejestrowany) ……………………………………….

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

1. Numer REGON: …………………………………………………………………………………...
2. Numer NIP: ……………………………………………………………………………………….
3. E – mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: …………………………………
4. Internet: http:// …………………………………………………………………………………...
5. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym przed podpisaniem umowy:
	1. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………...
	2. Numer telefonu, w tym komórkowy: ………………………………………………………..
6. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji umowy:
	1. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………...
	2. Numer telefonu, w tym komórkowy: ………………………………………………………..
	3. Adres e-mail: …………………………………………………………………………………

W nawiązaniu do ogłoszenia w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. **„Dobrowolny program grupowej opieki zdrowotnej dla pracowników MPK Sp. z o.o. we Wrocławiu”,** nr postępowania **KU.241/tp27\_2024/AT**:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od terminu składania ofert do terminu określonego w pkt 15.1. Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy w niniejszym postępowaniu, akceptujemy go i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie
z niniejszą ofertą, na warunkach określonych we wzorze umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty
i nie wnosimy żadnych uwag.
6. Oświadczamy, że w cenie złożonej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia; cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – jest kompletna.
7. Oświadczamy, że *(niepotrzebne skreślić):*
8. zamówienie zrealizujemy we własnym zakresie,
9. zamierzamy powierzyć do realizacji przez podwykonawcę następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj zamówienia powierzonego do wykonania przez Podwykonawcę\*** | **Firma (*nazwa, pod którą działa*) Podwykonawcy \*\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* Wykonawca jest zobowiązany podać szczegółowy zakres, który zamierza powierzyć podwykonawcy.*

*\*\* Wykonawca jest zobowiązany podać firmę Podwykonawcy, o ile jest to wiadome.*

1. Informujemy, zgodnie z art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, że wybór naszej oferty **nie będzie/będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Powyższy obowiązek podatkowy dotyczy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego),* objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (*wpisać wartość netto towaru/towarów lub usługi/usług wymienionych powyżej, bez kwoty podatku)*, a stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%.

1. Czy wykonawca jest *(właściwe należy zaznaczyć)*[[1]](#footnote-1)[1]?

[  ] mikroprzedsiębiorstwem

[  ] małym przedsiębiorstwem

[  ] średnim przedsiębiorstwem

[  ] osoba fizyczną prowadzącą jednoosobową działalnością gospodarczą;

[  ] osoba fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej;

[  ] innym podmiotem niewymienionym powyżej …………………………………

1. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania *(właściwe należy zaznaczyć)*:

[   ] wraz z ofertą składamy odpis z **Krajowego Rejestru Sądowego / informację z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / odpis informację innego właściwego rejestru** *(niepotrzebne skreślić)*,

[ ] wskazujemy dane umożliwiające dostęp do dokumentów wskazanych powyżej za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych: ……………………………………………….

[  ] wraz z ofertą składamy pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
2. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z postępowania, a także pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 k.k.), że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie i załączonych do niej dokumentach są kompletne, prawdziwe i dokładne w każdym szczególe i opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
3. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 3.1. do Formularza ofertowego**

**CENA OFERTY**

W nawiązaniu do ogłoszenia w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. **„Dobrowolny program grupowej opieki zdrowotnej dla pracowników MPK Sp. z o.o. we Wrocławiu”,** nr postępowania: **KU.241/tp27\_2024/AT,** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

1. **Wynagrodzenie ryczałtowe za wykonanie całego przedmiotu zamówienia:**

brutto ……………………... zł ( słownie: ……………..………..……..… złotych 00/100), w tym:

netto …….……………. zł (słownie: ……………..………..………..…………… złotych 00/100),

oraz podatek VAT w wysokości: …………….. zł (słownie: ……………………. złotych 00/100).

Stawka podatku VAT …………… %

1. **Cena jednostkowa za poszczególne Zakresy i Pakiety programu na jednego uczestnika oraz wartość sumaryczna oferty na 12 miesięcy wynosi:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres** | **PAKIETY** | **Szacunkowa liczba pracowników przystępujących do programu opieki zdrowotnej** | **Miesięczne wynagrodzenie****za jeden pakiet [zł]** | **Wartość miesięcznego wynagrodzenia****[zł]****(kol. 3 x kol. 4)** | **Okres umowy****[miesiące]** | **Wartość wynagrodzenia****za 12 miesięcy [zł]****(kol. 5 x kol. 6)** |
| **kol.1** | **kol.2** | **kol. 3** | **kol.4** | **kol.5** | **kol. 6** | **kol.7** |
| **1** | Pracowniczy | 21 |  |   | 12 |   |
| Partnerski  | 6 |  |   | 12 |   |
| Rodzinny | 5 |  |   | 12 |   |
| **2** | Pracowniczy | 25 |  |   | 12 |   |
| Partnerski  | 12 |  |   | 12 |   |
| Rodziny  | 13 |  |   | 12 |   |
| **3** | Pracowniczy | 47 |  |  | 12 |  |
| Partnerski  | 37 |  |  | 12 |  |
| Rodziny  | 8 |  |  | 12 |  |
| **4** | Pracowniczy | 53 |  |  | 12 |  |
| Partnerski  | 25 |  |  | 12 |  |
| Rodziny  | 8 |  |  | 12 |  |
| **Razem cena brutto oferty na 12 miesięcy wynosi:** |  |

1. Wykonawca oferuje dodatkowe warunki programu opieki zdrowotnej:

A. Klauzule dodatkowe:

| **Klauzule dodatkowe** | Liczba punktów | AKCEPTACJA **TAK**/**NIE** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Gwarancja dostępności do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej – internista, lekarz rodzinny, pediatra do 1 dnia roboczego od momentu zgłoszenia. | **4** |  |
| 2. | Gwarancja akceptacji skierowań na badania wystawiane przez lekarzy spoza sieci placówek medycznych współpracujących z Wykonawcą. | **4** |  |
| 3. | Gwarancja zmiany Zakresu oraz Pakietu na zakres wyższy możliwa jest w każdym czasie trwania umowy.Zmiana obowiązuje od 1. dnia miesiąca następującego po zgłoszeniu. | **2** |  |
| 4.  | Możliwość jednokrotnej zmiany pakietu pracowniczego na partnerski lub rodzinny w ciągu 12 miesięcy umowy w dowolnym momencie w trakcie roku umownego | **2** |  |
| 5. | Rozszerzenie Zakresu I o dodatkowe konsultacje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej – internista, lekarz rodzinny, pediatra. | **4** |  |
| 6. | Zwiększenie limitu rehabilitacji w Zakresie 4 do 30 zabiegów. | **2** |  |
| 7. | Gwarancja pokrycia kosztów kontrastu (w przypadku wskazania lekarskiego) w ramach badań TK i RM. (dla zakresów obejmujących wskazane badanie). | **2** |  |

**Załącznik nr 4 do SWZ**

*………………………………………*

*………………………………………*

***Nazwa Wykonawcy***

**OŚWIADCZENIE, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw**

**do wykluczenia z postępowania**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. **„Dobrowolny program grupowej opieki zdrowotnej dla pracowników MPK Sp. z o.o. we Wrocławiu”,** nr postępowania: **KU.241/tp27\_2024/AT**, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SWZ.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW *(jeśli dotyczy)***:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……………………………………………………………………………………………

..………………………………………………………………………………………………………...……….…………………………………………, w następującym zakresie: ……………………………. …………………………………………………………………………………………………….………

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

***Lub/oraz***

1. 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 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).*

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

……………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**Uwaga:**

*W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie składa każdy wykonawca (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej).*

*W przypadku polegania na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby powyższe oświadczenie składa także podmiot udostępniający zasób.*

**Załącznik nr 5a do SWZ**

*………………………………………*

*………………………………………*

***Nazwa Wykonawcy***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. **„Dobrowolny program grupowej opieki zdrowotnej dla pracowników MPK Sp. z o.o. we Wrocławiu”,** nr postępowania: **KU.241/tp27\_2024/AT**, oświadczam, co następuje:

**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[[4]](#footnote-4)**.**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**Uwaga:**

*W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie składa każdy wykonawca (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej).*

**Załącznik nr 5b do SWZ**

*………………………………………*

*………………………………………*

***Nazwa Podmiotu***

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. **„Dobrowolny program grupowej opieki zdrowotnej dla pracowników MPK Sp. z o.o. we Wrocławiu”,** nr postępowania: **KU.241/tp27\_2024/AT**, oświadczam, co następuje:

**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[[5]](#footnote-5).**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

*………………………………………*

*………………………………………*

***Nazwa Wykonawcy***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W** **OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. **„Dobrowolny program grupowej opieki zdrowotnej dla pracowników MPK Sp. z o.o. we Wrocławiu”,** (sygn. postępowania: **KU.241/tp27\_2024/AT..................**):

Oświadczam/y, że informacje zawarte w złożonym przeze mnie/nas oświadczeniu w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 Ustawy Pzp,
* pozostają aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

Dodatkowo oświadczam/my, że informacje zawarte w złożonym przeze mnie/nas w oświadczeniu stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ, w zakresie podstaw wykluczenia dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, pozostają aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z Wykonawców****.*

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**Załącznik nr 7 do SWZ**

*……………………………………….*

*………………………………………*

***Nazwa Wykonawcy***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa**

**w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. **„Dobrowolny program grupowej opieki zdrowotnej dla pracowników MPK Sp. z o.o. we Wrocławiu”** (sygn. postępowania: **KU.241/tp27\_2024/AT**) oświadczam (/-y) że:

1. **\*nie należymy do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. **108 ust. 1 pkt 5** ustawy Pzp;
2. **\*należymy do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. **108 ust. 1 pkt 5** ustawy Pzp z nw. Wykonawcą/-mi uczestniczącym/-mi w postępowaniu\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* w sytuacji, gdy Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dn. 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów wraz ze złożeniem oświadczenia może przedstawić dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.*

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z Wykonawców****.*

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

*……………………………………….*

*………………………………………*

***Nazwa Wykonawcy***

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ**

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SWZ objętej poufnością w celu przygotowania oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. **„Dobrowolny program grupowej opieki zdrowotnej dla pracowników MPK Sp. z o.o. we Wrocławiu”** (sygn. postępowania: **KU.241/tp27\_2024/AT**).

1. [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**. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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. [↑](#footnote-ref-5)