

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

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

|  |
| --- |
| **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Adresy**  |
|  |
|  |

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawa aparatury medycznej w ramach projektu nr POIS.09.01.00-00-0247/17 pt. „Utworzenie centrum urazowego dla dzieci w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie” w ramach działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.**

**nr postępowania EZP-271-2-10/PN/2020**,

ZADANIE 1 – PRZENOŚNY MINIATUROWY APARAT ULTRASONOGRAFICZNY Z SONDĄ DUALNĄ

ZADANIE 2 – URZĄDZENIE DO RESUSCYTACJI KRĄŻENIOWO-ODDECHOWEJ

ZADANIE 3 – MONITOR/DEFIBRYLATOR

ZADANIE 4 – PRZYŁÓŻKOWY MONITOR PACJENTA

*(\*zaznaczyć odpowiednio )*

*Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. ustawy Pzp.*

Nawiązując do zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp **oświadczamy, że:**

**Nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę (ofertę częściową)\* w niniejszym postępowaniu \***)

**Należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)**

Lista Wykonawców składających ofertę (ofertę częściową)\* w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

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

*Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*

*……………….………………………………………………….*

*Data -----------podpisy upoważnionych osób*



**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**prawo zamówień publicznych (ustawy PZP) dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia**

|  |
| --- |
| **Nazwa(y) Wykonawcy(ów) / Adresy** |
|  |
|  |

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawa aparatury medycznej w ramach projektu nr POIS.09.01.00-00-0247/17 pt. „Utworzenie centrum urazowego dla dzieci w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie” w ramach działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.**

**nr postępowania EZP-271-2-10/PN/2020**,

**CZĘŚĆ I**

Oświadczam że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. **24 ust 1 pkt 12-23** ustawy Pzp,
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. **24 ust 5 pkt 1**  ustawy Pzp,

*dnia ................................................................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**CZĘŚĆ II** *(jeśli dotyczy)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust*. 5 pkt 1 *ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………………………………………………

*dnia ................................................................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**CZĘŚĆ III** *(jeśli dotyczy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a. ust. 3 ustawy PZP dotyczące innych podmiotów na zasoby których powołuje się Wykonawca w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na ich zasoby warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, następujące podmioty …………………….…….. *(podać pełną nazwę/firmę, adres )*

Spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie w jakim powołujemy się na ich zasoby oraz nie zachodzą w stosunku do nich podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, które wskazane zostały w **CZĘŚCI I** niniejszego oświadczenia..

*dnia ................................................................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**CZĘŚĆ IV** *(jeśli dotyczy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a. ust. 5 ustawy PZP dotyczące PODWYKONAWCÓW, którym zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podwykonawcy/ów,

 …………………….…….. *(podać pełną nazwę/firmę, adres )*

**nie zachodzą podstawy wykluczenia** z postępowania o udzielenie zamówienia, które wskazane zostały w **CZĘŚCI I** niniejszego oświadczenia..

*dnia ................................................................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*