**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr ZP/PU/03/24**

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

 (Nazwa wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/ PODWYKONAWCY[[1]](#footnote-1)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Na potrzeby postępowania prowadzonego poniżej kwoty 130.000 zł netto, do której stosownie do art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1129 ze zm.), nie mają zastosowania przepisy tej ustawy ***na opracowanie wielobranżowego projektu wykonawczego modernizacji i przebudowy Laboratorium Diagnostycznego Szpitala Międzyrzeckiego Sp. z o.o.,*** ***w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz pracowni diagnostycznych w tym pracowni RTG ora modernizacja i przebudowa laboratorium diagnostycznego”.***

***(nr sprawy* ZP/PU/03/24*),*** prowadzonego przez **Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o. , w Międzyrzeczu**  oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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. 2022r. poz.835 z zm.).

Miejscowość, dnia .................................................

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

 podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**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.

**BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru: ………………………………………………..………………………………………………………………

Miejscowość, dnia .................................................

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

 podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

**- co najmniej dwie usługi, o łącznej wartości nie mniejszej niż 25.000 zł brutto,** polegające na wykonaniu dokumentacji projektowej zgodne z przedmiotem zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi (opis)\*** | **Wartość brutto usługi** | **Data wykonania usługi** | **Miejsce wykonania usługi** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***\* z opisu jednoznacznie musi wynikać, że usługa polegała na wykonaniu dokumentacji projektowej zgodne z przedmiotem zamówienia***

**Do wykazu należy dołączyć dowody, że wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

Dowodami, o których mowa powyżej są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

Jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**- posiada lub dysponuje projektantem posiadającym uprawnienia budowlane bez ograniczeń do projektowania w specjalności instalacji sanitarnej i elektrycznej, który posiada min. 5 letnie doświadczenie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie****dysponowania osobą\*** | **Posiada co najmniej 5 letnią praktykę****(TAK/NIE)****Wpisać właściwe** |
|  | Uprawnienia budowlane bez ograniczeń do projektowaniaw specjalności **instalacji sanitarnej** **i elektrycznej** | **Projektant** |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć kserokopie dokumentu potwierdzającego posiadane kwalifikacje projektanta.**

\*W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) należy wpisać **„*zasób własny*”**. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot (związana jest z podmiotem udostępniającym zasób stosunkiem prawnym – np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

**Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO3 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

………………………., ………………….2024 r. …………………………………………………….

 Pieczątka i podpis Wykonawcy

1. *Nie potrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)