Znak sprawy ZP.ZDMP.1.02.2024

Załącznik nr 3 – Oświadczenie   
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia z postępowania

***OŚWIADCZENIE SKŁADANE JEST WRAZ Z OFERTĄ***

Nazwa i adres Zamawiającego:

**Zakład Komunalny "PGM"**

**Bałtycka 8**

**41-500 Chorzów**

**Wykonawca:**

………………………………………

# (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

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

**I. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 roku, poz. 1605 z późń. zm., dalej „ustawa Pzp”)**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, w związku z ubieganiem się przez Wykonawcę o udzielenie zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na:

**„Grupowa opieka medyczna pracowników Zakładu Komunalnego PGM w Chorzowie oraz członków ich rodzin wraz z Medycyną Pracy dla pracowników Zakładu Komunalnego PGM w Chorzowie”.**

OŚWIADCZAM, że:

1. Wykonawca nie podlega 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 służące ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835)
2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.\*
3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 8) –

10) ustawy PZP.\*

1. W stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania, o których mowa w 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 Wykonawca podjął następujące środki naprawcze:

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

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

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

# \*Niepotrzebne skreślić

**II. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy PZP**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, w związku z ubieganiem się przez Wykonawcę o udzielenie zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na:

**„Grupowa opieka medyczna pracowników Zakładu Komunalnego PGM w Chorzowie oraz członków ich rodzin wraz z Medycyną Pracy dla pracowników Zakładu Komunalnego PGM w Chorzowie”.**

OŚWIADCZAM, że:

spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 7 Specyfikacji Warunków Zamówienia, w szczególności oświadczam, że posiadam zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą   
z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tj. Dz. U.   
z 2023 r. poz. 656 z późn. zm.) w zakresie wskazanym w Rozdziale 7 w odniesieniu do części zamówienia, na którą (na które) składam ofertę (oferty).

**III. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, w związku z ubieganiem się przez Wykonawcę o udzielenie zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na:

**„Grupowa opieka medyczna pracowników Zakładu Komunalnego PGM w Chorzowie oraz członków ich rodzin wraz z Medycyną Pracy dla pracowników Zakładu Komunalnego PGM w Chorzowie”.**

OŚWIADCZAM, że:

wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach (oświadczenie Wykonawcy nr I   
i oświadczenie Wykonawcy nr II) są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.