

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU¹
o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych oraz
w związku z wejściem w życie Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa
narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507)

Działając w imieniu²

☐ Wykonawcy:
(nazwa i adres)

☐ Podmiotu udostępniającego zasoby
(nazwa i adres)

1. Oświadczam, że:

Reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia określone w Rozdziale VIII SWZ³ warunki udziału w postępowaniu nr NZP.2800.5.2025-PN, którego przedmiotem jest „**Świadczenie kompleksowych usług pralniczych wraz z dzierżawą bielizny szpitalnej dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu**”, tj:

- ☐ Wykonawca podczas prowadzonego postępowania oraz przez cały czas trwania Umowy będzie dysponował przynajmniej jedną pralnią z aktualną na dzień składania ofert i na czas trwania umowy opinią sanitarną, wydaną przez właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego dopuszczającą obiekt do świadczenia usług prania na rzecz zewnętrznych podmiotów gospodarczych – jednostek ochrony zdrowia - lecznictwo zamknięte (szpitale).
- ☐ Wykonawca, podczas prowadzonego postępowania oraz przez cały czas trwania Umowy, będzie dysponować co najmniej dwoma środkami transportu przeznaczonymi do realizacji zamówieni, dostosowanymi do przewozu bielizny szpitalnej, pozytywnie zaopiniowanymi na dzień składania ofert i na czas trwania umowy przez właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego. Zamawiający wymaga posiadania co najmniej dwóch samochodów z podzieloną skrzynią ładunkową na komory do bielizny czystej i bielizny brudnej lub jednego samochodu do przewozu bielizny czystej i jednego do przewozu bielizny brudnej.
- ☐ Wykonawca posiada odpowiednie doświadczenie tzn. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, Wykonawca wykonał należycie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonuje należycie co najmniej 2 usługi prania wraz z dzierżawą bielizny szpitalnej oraz z wdrożeniem systemu RFID lub równoważnego, na rzecz jednostek ochrony zdrowia - lecznictwo zamknięte (szpitale), każda z wykazanych usług na wartość wykonaną nie mniejszą niż 500 000,00 zł brutto.
- ☐ Wykonawca oświadcza że pralnia, w której wykonywane będą kompleksowe usługi pralnicze spełnia zapisy Rozdziału VIII pkt. 4 ppkt. 4.2 lit. c SWZ.

- zaznaczyć*

2. Oświadczam, że :

¹ Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy lub przedstawiciela podmiotu udostępniającego zasoby

* skreślić jeśli nie dotyczy

1. Nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1 oraz pkt. 4-10 Ustawy PZP.

2. Nie podlegam wykluczeniu 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. z 2024 r. poz. 507)

3. **ZACHODZĄ** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, spełniłem łącznie przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp: (*wymienić i opisać*)*

.....

4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art., jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.

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.

* skreślić jeśli nie dotyczy