Załącznik nr 3 do SWZ

SP ZOZ/DZ/23/2021

W imieniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) wykonawcy:*albo*Imię i nazwisko wykonawcy:Adres zamieszkania wykonawcy:(dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi): | ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):  | ................................................................................................................................................................................................... |
| Numer NIP i REGON wykonawcy: | .................................................................................................. |
| Numer telefonu, faksu, adres e-mail: | .................................................................................................. |
| Kod NUTS: | .................................................................................................. |

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać **powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno**, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą cześć tabeli na odpo­wiednią ilość kolumn (dotyczy wyko­naw­ców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

**I. Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

# Udzielenie pożyczki albo kredytu w wysokości 4.000.000,00 zł (cztery miliony złotych) z przeznaczeniem na pokrycie zobowiązań Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

mając na uwadze, iż z niniejszego postępowania wyklucza się wykonawcę w stosunku do którego:

otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615)

oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z tego postępowania.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**II. Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

# Udzielenie pożyczki albo kredytu w wysokości 4.000.000,00 zł (cztery miliony złotych) z przeznaczeniem na pokrycie zobowiązań Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

oświadczamy, że nasza sytuacja w zakresie:

1) **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym –** nie dotyczy niniejszego postępowania;

2) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o**

**ile wynika to z odrębnych przepisów:**

Dla wykazania spełniania warunku wymagane jest posiadanie zezwolenia przewidzianego ustawą Prawo Bankowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 2187 ze zm.) lub innego dokumentu równoważnego uprawniającego do prowadzenia działalności bankowej w Polsce.

3) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej –** nie dotyczy niniejszego postępowania;

4) **zdolności technicznej lub zawodowej –** nie dotyczy niniejszego postępowania;

- pozwala na zrealizowanie przedmiotowego zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**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 przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*