

## FORMULARZ OFERTOWY

### *OFERTA dla Szpitala Ogólnego w Kolnie*

#### I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa Wykonawcy / Wykonawców, w przypadku oferty wspólnej\*\*:

.....

2. Adres, województwo:

.....

3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, tel.):

.....

4. Telefon/ faks:

.....

5. Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencje:

.....

6. Adres skrzynki e-puap, na który Zamawiający ma przesłać korespondencje:

.....

7. Nazwa banku i nr konta bankowego:

.....

8. REGON: .....

NIP: .....

9. KRS/CEIDG: .....

#### II. Przedmiot oferty

1. Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **Znak sprawy: Sz.O./ZP/21/2022** prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) **na świadczenie usług gastronomicznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w formularzu cenowym - Załącznik Nr 3 do SWZ za łączną kwotę:

a) Wartość netto..... zł (słownie:.....)

b) Podatek VAT.....% (słownie:.....)

c) Wartość brutto .....zł (słownie:.....)

### **Oświadczenie dotyczące kryterium „Doświadczenie zawodowe Szefa kuchni”:**

Oświadczam/my że skieruję/jemy do realizacji przedmiotowego zamówienia osobę, która będzie pełniła funkcję Szefa kuchni posiadającą dodatkowo (ponad wymagania wskazane w na spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonym pkt. 6.1 ppkt 2 lit. b) pkt1 SWZ) doświadczenie, tj.:

- Osobę, która będzie pełniła funkcje Szefa kuchni, posiadająca co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe na stanowisku Szefa kuchni lub jego Zastępcy,
- Osobę, która będzie pełniła funkcje Szefa kuchni, posiadająca co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe na stanowisku Szefa kuchni lub jego Zastępcy,
- Osobę, która będzie pełniła funkcje Szefa kuchni, posiadająca co najmniej pięcioletnie doświadczenie zawodowe na stanowisku Szefa kuchni lub jego Zastępcy,

### **Oświadczenie dotyczące kryterium „Doświadczenie zawodowe Dietetyka”:**

Oświadczam/my, że skieruję/jemy do realizacji przedmiotowego zamówienia osobę, która będzie pełniła funkcję Dietetyka posiadającą dodatkowo (ponad wymagania wskazane w na spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonym pkt. 6.1 ppkt 2 lit. b) pkt3 SWZ) doświadczenie, tj.:

- Osobę, która będzie pełniła funkcje Dietetyka, posiadająca co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe na stanowisku dietetyka w zakresie świadczenia usługi całodziennego żywienia zbiorowego,
- Osobę, która będzie pełniła funkcje Dietetyka, posiadająca co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe na stanowisku dietetyka w zakresie świadczenia usługi całodziennego żywienia zbiorowego,
- Osobę, która będzie pełniła funkcje Dietetyka, posiadająca co najmniej pięcioletnie doświadczenie zawodowe na stanowisku dietetyka w zakresie świadczenia usługi całodziennego żywienia zbiorowego.

### **Uwaga!**

**Właściwe zaznaczyć znakiem „x”**

### **III. Oświadczenia:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy dokumentami dotyczącymi niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego, oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz załącznikach do SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie ze Wzorem umowy stanowiącym **Załącznik Nr 10 do SWZ**.
2. **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym przez Zamawiającego w SWZ.**
3. Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu\*\*/ jako spółka cywilna\*\*/ jako konsorcjum, którego partnerzy zostali ujawnieni w pełnomocnictwie, o którym mowa w pkt. 6.2. ppkt 4) lit.d) SWZ\*.
4. Oferowany przez nas termin płatności wynosi **do 45 dni** od daty podpisania przez Strony Protokołu zdawczo – odbiorczego potwierdzającego należyte wykonanie Przedmiotu Umowy oraz po zatwierdzeniu przez Zamawiającego protokołów z przeprowadzonych szkoleń, na rachunek bankowy Wykonawcy.
5. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik Nr 10**

**do SWZ.**

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
7. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z myślnością ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. Z 2018r. poz. 419 ze zm).
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy **bez udziału podwykonawców\*\*/ z udziałem następujących podwykonawców\*\***

Lp.	Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy	Firmy (nazwa) podwykonawcy (dotyczy podwykonawców, którzy są znani Wykonawcy na dzień złożenia oferty)
1.		
2.		
3.		

9. **\*\*Oświadczamy, że polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w następującym zakresie:

.....  
**(Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić w oryginale).**

10. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
  - a)\*\* **nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ;
  - b)\*\* **zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”*)
11. Oświadczamy, że Wykonawca jest:
  - a) Mikroprzedsiębiorstwem\*\*
  - b) Małym przedsiębiorstwem\*\*
  - c) Średnim przedsiębiorstwem\*\*- zgodnie z zaleceniami Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U.L 124 z 20.5.2003, s.36)

<b>Mikroprzedsiębiorstwo</b> - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO
<b>Małe przedsiębiorstwo</b> - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO
<b>Średnie przedsiębiorstwo</b> - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO

12. \*\*Oświadczamy, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. Dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U.L 124 z 20.5.2003, s.36) (\*\* - niepotrzebne skreślić)
13. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
14. Oświadczamy, że wybór naszej oferty (*będzie prowadził*\*\*/*nie będzie prowadził*\*\*) do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:

a. ....\*\*  
(*należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego*)

b. ....\*\*  
(*należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku*)

c. ....\*\*  
(*należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie*)

15. Wskazuje adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w SWZ

.....  
.....

16. Integralną część stanowią:

1.....  
2.....

\*w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji

\*\*niewłaściwe skreślić

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest usługa polegająca na przygotowywaniu, gotowaniu i dostawie posiłków pacjentom Szpitala Ogólnego w Kolnie przez Wykonawcę na bazie wydzierżawionych pomieszczeń kuchennych wraz z wyposażeniem.
2. Przewidywaną szacunkową ilość posiłków przedstawiono w Załączniku Nr 3, tj. Formularzu cenowym. Dzierżawione pomieszczenia kuchenne z aneksem gastronomicznym mają powierzchnię 208,14 m<sup>2</sup>.
3. Wymagane do stosowania diety:
  - 1) Dieta podstawowa (I)
  - 2) Dieta bogatobiałkowa (Ia)
  - 3) Dieta łatwostrawna (II)
  - 4) Dieta łatwostrawna z ograniczeniem tłuszczu (IIa)
  - 5) Dieta łatwostrawna z ograniczeniem substancji pobudzających wydzielanie soku żołądkowego (IIb)
  - 6) Dieta o zmienionej konsystencji – papkowata (III)
  - 7) Dieta o zmienionej konsystencji – płynna (kleik-IIIa)
  - 8) Dieta o zmienionej konsystencji – płynna wzmocniona (IIIb)
  - 9) Dieta o zmienionej konsystencji – do żywienia przez zgłębnik – sondę (IIIc)
  - 10) Dieta ubogoenergetyczna (IV)
  - 11) Dieta o kontrolowanej zawartości kwasów tłuszczowych (V)
  - 12) Dieta bogatobiałkowa (VI)
  - 13) Dieta z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów (VII)
  - 14) Dieta niskobiałkowa (VIII)
  - 15) Dieta bezglutenowa
  - 16) Dieta bezsolna
  - 17) Dieta ziemniaczana
  - 18) Dieta bezmleczna
  - 19) Dieta ubogoantygenowa
  - 20) Dieta Małego Dziecka
  - 21) Dieta biegunkowa
  - 22) Dieta bezresztowa
  - 23) Dieta bezmięсна

- Zamawiający dopuszcza wystąpienie innych diet wyżej nie wymienionych, w przypadku specjalnych zaleceń lekarskich.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przygotowania codziennie posiłków, zgodnie z poniższym harmonogramem:

<b>POSIŁEK</b>	<b>GODZINA WYDANIA:</b>
Śniadanie	7 <sup>30</sup> – 8 <sup>00</sup>
Drugie śniadanie	10 <sup>30</sup>
Obiad	13 <sup>00</sup> – 14 <sup>00</sup>
Podwieczorek	16 <sup>00</sup>
Kolacja i dodatek nocny dla cukrzyków	17 <sup>00</sup> – 18 <sup>30</sup>

5. Oddziały Zamawiającego, dla których wydawane będą posiłki:  
Oddział Pediatriczny,  
Oddział Wewnętrzny z Pododdziałem Geriatrycznym,  
Oddział Ginekologiczno-położniczy,  
Oddział Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu,  
Oddział Medycyny Paliatywnej,  
Oddział Psychiatryczny Ogólny.  
Oddział Intensywnej Terapii Medycznej
6. Przygotowywanie posiłków musi odbywać się na bieżąco, ze świeżych produktów, w pomieszczeniach kuchni Szpitala, zgodnie z wymaganiami określonymi odpowiednio w przepisach Ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 24 z późn. zm.) i innych w tym zakresie, jak również z zaleceniami Instytutu Żywności i Żywienia.
7. Wykonawca zobowiązany będzie do sporządzania jadłospisów zgodnie z zasadami żywienia i dietyki stosowanej opracowanymi przez Instytut Żywności i Żywienia w tym:
  - 1) Sporządzanie 10 – dniowego jadłospisu z uwzględnieniem sezonowości oraz tradycji świąt i uzgadniania ich z przedstawicielem Zamawiającego oraz dostarczenia w formie papierowej na każdy oddział.
  - 2) Jadłospis dekadowy z uwzględnieniem gramatury i kaloryczności powinien być dostarczany przez Wykonawcę Zamawiającemu celem sprawdzenia, min. 3 dni robocze przed jego wdrożeniem oraz najpóźniej przeddzień kolejnej dekady.
  - 3) Posiłki powinny pokrywać całodobowe zapotrzebowanie na kalorie i podstawowe składniki odżywcze tj. białka, tłuszcze, węglowodany, witaminy oraz sole mineralne.
  - 4) Posiłki powinny obejmować dwie grupy pacjentów: dzieci i dorosłych.
  - 5) Zamawiający ma prawo do kontrolowania gramatury ilości dostarczanych produktów zgodnie z jadłospisem.
  - 6) Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli zgodności rodzaju posiłków z zamówionymi dietami oraz wielkości porcji.
  - 7) Zamawiający zastrzega możliwość okresowej kontroli w zakresie zgodności dostarczanych posiłków z wymogami wagowymi (gramówka) oraz odpowiedniej temperatury dostarczanych posiłków:
    - Zupy: 75°C,
    - II danie : 65°C,
    - gorące napoje: 80°C,
    - sałatki, surówki: nie wyższa niż: 15°C.
8. Pozostałe szczegółowe obowiązki Wykonawcy:
  - 1) Całodzienne żywienie pacjentów sporządzane będzie na podstawie:
    - a) przedstawionego Zamawiającemu jadłospisu dekadowego,
    - b) uzgodnionych pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą diet, z tym że diety indywidualne będą wykonywane na polecenie lekarza,
    - c) posiłki wykonywane będą pod nadzorem dietetyka Wykonawcy.
  - 2) Dostarczanie posiłku dla pacjentów poza ustalonymi godzinami żywienia, którzy w porze wydawanych posiłków mają wykonywane badania diagnostyczne.
  - 3) Wykonawca zagwarantuje, że przygotowywane posiłki będą zgodne z wymaganiami Zamawiającego dotyczącymi w szczególności diet stosowanych przez Zamawiającego oraz sezonowości na rynku artykułów rolno-spożywczych.
  - 4) Przy stosowaniu diet należy przestrzegać obowiązujących przepisów. Zamawiający zwraca szczególną uwagę na dobór składników w dietach stosowanych w poszczególnych rodzajach schorzeń.

- 5) Posiłki podstawowe (tj. śniadanie, obiad, kolacja) powinny zawierać produkty będące źródłem pełnowartościowego białka (mleko i produkty mleczne, mięso i jego przetwory, jaja, ryby), węglowodanów złożonych – głównie pochodzących z przetworów zbożowych oraz świeżych warzyw i/lub owoców.
- 6) Wartość kaloryczna średniej dziennej racji pokarmowej powinna kształtować się na poziomie 1800 - 2100 kcal. W przypadku, gdy stan zdrowia pacjentów wymaga modyfikacji kaloryczności diety wg. wskazań lekarza prowadzącego, zastrzega się taką możliwość.
- 7) Do obiadu Wykonawca doda kompot lub kisiel płynny itp., natomiast do pozostałych posiłków, herbatę lub kakao lub kawę itp. wraz z cukrem.
- 8) Pacjenci otrzymywać będą 3 główne posiłki (śniadanie, obiad, kolacja) oraz dodatkowo 2-3 posiłki (drugie śniadanie, dodatek białkowy, dodatek nocny, podwieczorek) wg zaleceń lekarza.
- 9) Zamawiający wymaga, aby:
  - a) w skład posiłków wchodziły warzywa i owoce. Do sporządzania śniadań i kolacji należy używać produktów pełnowartościowych, przy czym wymagane jest codzienne podawanie zupy mlecznej na śniadanie. Wymaga się, aby obiad składał się z co najmniej 2 potraw tj. zupa + drugie danie oraz dodatkowo surówki warzywnej, kompot lub kisiel płynny itp.,
  - b) dostarczyć herbatę na oddziały w termosach o pojemności 3,5 l po zgłoszeniu na zapotrzebowaniu głównym,
  - c) Wykonawca musi przygotowywać posiłki z produktów pełnowartościowych, z aktualnym terminem przydatności, wysokiej jakości, posiłki muszą być przygotowywane w dniu wydania.
- 10) Zapewnienie naczyń wielorazowego użytku (z wykluczeniem naczyń plastikowych) ze sztućcami (metalowymi) o odpowiednim standardzie sanitarno-higienicznym oraz zapewnienie naczyń jednorazowego użytku w przypadku podejrzenia o chorobę zakaźną.
- 11) Wykonawca dostarczy posiłki na Oddział Psychiatryczny, który znajduje się w osobnym budynku na posesji Szpitala. Posiłki powinny być dostarczane w naczyniach jednorazowych wraz ze sztućcami przynależnymi do posiłków.
- 12) Posiłki muszą być dostarczane bezpośrednio do pacjenta o odpowiedniej temperaturze, pod nadzorem pielęgniarki oddziałowej lub pielęgniarki będącej na dyżurze.
- 13) Wykonawca zapewni odpowiedni standard sanitarno-higieniczny podczas dystrybucji posiłków na poszczególne oddziały.
- 14) Obowiązkiem Wykonawcy jest odbiór naczyń, zużytych zestawów jednorazowych oraz odpadów pokonsumpcyjnych po każdym posiłku.
- 15) Odbiór resztek posiłków płynnych do oddzielnego pojemnika.
- 16) Odbiór resztek posiłków stałych zbierać do oddzielnego pojemnika.
- 17) Wykonanie zaleceń sanitarno-higienicznych wskazanych przez jednostki kontrolujące PPIS, WSSE oraz kontrolę wewnętrzną Szpitala.
- 18) W ramach świadczonych usług możliwe będzie przygotowanie posiłków osobom zatrudnionym w Szpitalu oraz innym zainteresowanym.
- 19) Utworzenie w siedzibie Zamawiającego rezerwy posiłków dla pacjentów przyjmowanych do oddziałów w godzinach popołudniowych i nocnych.
- 20) Wyposażenie pracowników zajmujących się dystrybucją posiłków w jednolite ubrania robocze oraz czepki, rękawiczki i maseczki w przypadku zaleceń WHO i MZ z widocznymi emblematami identyfikacyjnymi.
- 21) Dzienną liczbę rodzajów posiłków oraz rodzajów diet Zamawiający będzie określał do godz. 14<sup>00</sup> dnia poprzedzającego dostawę z możliwością korekty (+/-) w dniu dostawy:

- śniadanie do godz. 7<sup>00</sup>
- obiad do godz. 12<sup>30</sup>
- kolacja do godz. 16<sup>00</sup>

*Zgodnie z wykazem przedstawionym w tabeli nr 1*

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamawiania połowy porcji poszczególnych posiłków

- Środki finansowe przeznaczone na zakup produktów żywnościowych wynosić będą **10,14 zł brutto** na osobodzień.
- Wykonawca ma obowiązek zapewnienia do realizacji zamówienia co najmniej:
  - Szefa kuchni,
  - minimum jednego kucharza,
  - dietetyka.
- Warunkiem świadczenia usług gastronomicznych dla Szpitala jest wydzierżawienie trzonu kuchennego, aneksu gastronomicznego oraz przynależnych pomieszczeń stanowiących integralną część kuchni wraz z wyposażeniem, za które będzie odpowiedzialny dzierżawca. Użytkownik odpowiada również za stan sanitarno-epidemiologiczny pomieszczeń.
- Na Wykonawcy spoczywa obowiązek dostosowania kuchni i przestrzegania wymogów Sanepidu i HACCP. Zamawiający w każdej chwili może wnioskować o przeprowadzenie kontroli Sanepidu.
- Organizacja usług żywienia, w tym funkcjonowania kuchni, procesu przygotowywania, wydawania posiłków oraz mycia, dezynfekcji naczyń kuchennych i utylizacji odpadów pokonsumpcyjnych, jak również utrzymania czystości pomieszczeń i stanowisk pracy musi być zgodna z obowiązującymi przepisami prawa, normami i zasadami sanitarno-epidemiologicznymi.
- Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usługi zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, zasadami sanitarno-higienicznymi oraz zasadami GHP, GMP i systemu HACCP.
- Świadczenie usługi musi być zgodne między innymi z wytycznymi prawa w szczególności zawartymi w:
  - 1) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 kwietnia 2007 roku w sprawie pobierania i przechowywania próbek żywności przez zakłady żywienia zbiorowego typu zamkniętego (Dz. U z 2007, nr 80 poz. 545),
  - 2) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U z 2012, nr 112 poz. 654 z późn. zm.),
  - 3) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 402),
  - 4) Ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 roku o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U z 2011, nr 106 poz. 622 z późn. zm.),
  - 5) Ustawie z dnia 14 grudnia 2012 o odpadach (Dz. U. z 2022r. poz. 699 z późn. zm.),
  - 6) Ustawie z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz. U z 2022 r. poz. 1657),
  - 7) Ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. 2022r. poz. 24 z późn. zm.), innych aktach prawa w zakresie całego przedmiotu zamówienia.

**W przypadku zmiany obowiązujących przepisów prawa dotyczących przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany na własny koszt i z udziałem własnego potencjału na bieżąco aktualizować zmiany.**





**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

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

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO  
SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O  
SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU  
AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usług gastronomicznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie**”; Znak sprawy: Sz.O./ZP/21/2022, prowadzonego przez Szpital Ogólny w Kolnie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. 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. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:

.....

3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)<sup>1</sup>.

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego **w punkcie 6 SWZ oraz Sekcji V Ogłoszenia o zamówieniu.**

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego **w punkcie 6 SWZ oraz Sekcji V Ogłoszenia o zamówieniu** w następującym zakresie:

#### **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego **w punkcie 6 SWZ oraz Sekcji V Ogłoszenia o zamówieniu**, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)*.....  
w następującym zakresie: .....

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

<sup>1</sup>Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”*, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się: 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

.....

.....

(pełna nazwa/ firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)  
reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa  
do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O  
SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU  
AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług gastronomicznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie”; Znak sprawy: Sz.O./ZP/21/2022, prowadzonego przez Szpitala Ogólnego w Kolnie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

- 1) Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
- 2) Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. poz. 835)<sup>2</sup>.

<sup>2</sup>Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w punkcie 6 SWZ oraz Sekcji V Ogłoszenia o zamówieniu w następującym zakresie:

.....

### **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.

### **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

---

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

**Wykonawca:**

.....

.....

(pełna nazwa/ firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)  
reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa  
do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia  
z postępowania**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O  
SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA  
WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE  
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie  
usług gastronomicznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie”; Znak sprawy:  
Sz.O./ZP/21/2022, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy PZP przez Wykonawcę, którego reprezentuję są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w:
  - w art. 108 ust 1 ustawy PZP,
  - 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. Poz. 835).
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* - *niepotrzebne skreślić*

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy  
Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2022 poz. 1710 z późn. zm.)

Ja/my niżej podpisani:

.....  
.....

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

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
.....

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie usług gastronomicznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie; Znak sprawy: Sz.O./ZP/21/2022

1.\* Oświadczam/y, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 275) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Jednocześnie załączam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

.....  
.....

2.\* Oświadczamy, że **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 275) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

\* - należy wypełnić pkt. 1 lub pkt 2, niepotrzebne skreślić



## Załącznik Nr 8 do SWZ

### WYKAZ USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na „*Świadczenie usług gastronomicznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie*”, znak sprawy: Sz.O/ZP/21/2022, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej określonych w SWZ wykazujemy następujące usługi:

Lp.	Przedmiot usług	Wartość usługi brutto (zł)	Daty wykonania usług (m-c rok do m-c rok)	Miejsce wykonania usług	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana
1.					
2.					
3.					

#### UWAGA!

Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowód, iż dostawy zostały wykonane należycie tj. referencje bądź inne dokumenty sporządzane przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane. W przypadku gdy Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego jest w stanie uzyskać tego dokumentu - oświadczenie Wykonawcy.

## WYKAZ OSÓB

Składając ofertę w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na „*Świadczenie usług gastronomicznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie*”, znak sprawy: Sz.O/ZP/21/2022 w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, określonych w SWZ, wykazujemy niżej wymienione osoby, skierowane do realizacji zamówienia oraz oświadczamy, że osoby te posiadają wymagane uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Podstawa do dysponowania tymi osobami*	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Wykształcenie
1.						
2.						
3.						

\* umowa o pracę, umowa – zlecenie, inne (wpisać jakie)