**Załącznik Nr 1 do SWZ**

 **FORMULARZ OFERTY (wzór)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy **z podaniem kodu** pocztowego: |  |
| Województwo: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS**/**CEiDG |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| Telefon |  |
| **e-mail:** |  |

**Do :** Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy – adres : ul. Korczaka 27, 40 – 340 Katowice.

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym art.275 pkt.2 w związku z art.359 pkt.2 ustawy Pzp. Oznaczenie sprawy : 01/U-CAT-SK/US/2025

na usługi społeczne o nazwie : „Usługi cateringowe dla filii Centrum Psychiatrii w Katowicach, zlokalizowanej w Skoczowie ”.01/U-CAT-SK/US/2025

W związku z przystąpieniem do przedmiotowego postępowania oferuję**/**my wykonanie zamówienia,

 zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, za wynagrodzeniem ( **podać wartość** zgodnie z opisem

 pkt. XX pkt.1 do 8, i oświadczam/y co następuje :

  **I.** **Dieta podstawowa :**

**UWAGA** : dane liczbowe wpisać dokładnie – **zgodnie z poniższą tabelą.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Nazwa** | **Cena jednostkowa posiłku**, **netto** dla 1 osoby ( 1 osobodzień) w zł. | **% VAT** wg obowiązującej stawki  | **Cena jednostkowa posiłku**, **brutto** **dla 1 osoby (1 osobodzień )**w złotych. |
| Śniadanie |  |  |  |
| Obiad |  |  |  |
| Kolacja  |  |  |  |
| **Razem** :posiłek dla 1 osoby (1 osobodzień)  | Suma ww. pozycji = |  x  | Suma ww. pozycji =  |

**Wartość całkowita netto całodziennego wyżywienia w zakresie podstawowym :** Cena jednostkowa posiłku, netto dla 1 osoby **(wartość z powyższej tabeli ) x 40 osób x 730 dni) : ……………….**

**zł. (słownie : ………………………………………………………………………………………………………**

za okres od 01.04.2025 r. do dnia 31.03.2027 r.

**Wartość całkowita brutto całodziennego wyżywienia w zakresie podstawowym :** Cena jednostkowa posiłku, brutto dla 1 osoby **(wartość z powyższej tabeli) x 40 osób x 730 dni) : ……… …… zł. (słownie : ………………………………………………………………………………………………**

za okres od 01.04.2025 r. do dnia 31.03**.**2027 r.

**II.Ceny oferty w zakresie: PROGRAMU PILOTAŻOWEGO "DOBRY POSIŁEK W SZPITALU"**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Rodzaj** **wykonywanych** **usług**  | **Ilość****posiłków****w osobodniu**  | **Cena** **jednostkowa** **netto w zł.** | **VAT** **wg obowiązującej stawki (%) w****złotych**  | **Cena** **jednostkowa** **brutto** **(6 = 4 + VAT)** **w złotych)**  | **Wartość** **netto** **(7 = 3x4)**  | **Wartość****brutto (8 = 7+VAT)**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  8 |
| 2 |  **Śniadania**  |  **40** |   |   |   |   |  |
| 3 |  **Obiady**  |  **40** |   |   |   |   |  |
| 4 |  **Kolacja** |  **40** |   |   |   |   |  |
| 5 | **Druga Kolacja tzw. (posiłek nocny)**  |  **40** |   |   |   |   |  |
|  | **RAZEM w zł.** |  **x** | X  |   |   |   | **…………** zł. x **91 dni = ……..****złotych (słownie : …………………………****…………………………………………………** |

III. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie:od dnia 01.04.2025 roku do dnia 31.03.2027 roku.

IV. **Oświadczamy, że:**

1.Podane w ofercie wynagrodzenie obejmuje wszystkie składniki cenotwórczeniezbędne do wykonania zamówienia – zgodnie z opisem w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

2.Termin płatności za realizację zamówienia 60 dni, od daty wystawienia faktury.

3.Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy

 konieczne informacje do przygotowania oferty. Zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w

 SWZ wymagania Zamawiającego.

4.Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ – tj. 30 dni od daty ostatecznego

 terminu składania ofert.

5.Zawarta w SWZ ( załącznik ) treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana, i

 zobowiązujemy w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej

 warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6.Gdyby wskutek okoliczności przez nas zawinionych nie doszło do zawarcia umowy, tracimy

 wniesione przez nas wadium na rzecz Zamawiającego, w oparciu o stosowne przepisy ustawy Pzp

7.**Znając treść art.297 § 1 Kodeksu Karnego** „ kto w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby

 kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji **lub zamówienia**

 **publicznego,** przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne

 pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności **mających istotne znaczenie** **dla uzyskania**

 **takiego** kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub **zamówienia**

 **publicznego** podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat, **oświadczamy, że**

 zawarte w ofercie dane i złożone przeze mnie/przez nas dokumenty i oświadczenia są zgodne z

 aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

8. **Oświadczam, że** zamówienie będę/my wykonywał/ć /bez zatrudniania podwykonawców \*,

 zatrudniając podwykonawców,\* (dotyczy wyłącznie transportu posiłków do Zamawiającego). Podać

 pełną nazwę i adres Podwykonawcy jeżeli dotyczy\* : …………………….

 W przypadku zatrudnienia podwykonawcy odpowiadam/y za ich pracę jak za swoją własną.

9. Informacje zawarte na stronach oferty od…….. do……. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w

 rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być

 ogólnodostępne. Informacje zostały utajnione na podstawie : …………………….. (wypełnić jeżeli

 dotyczy).\*

10. Sposób reprezentacji spółki cywilnej/konsorcjum dla potrzeb niniejszego postępowania jest

 następujący (wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub

 konsorcja) \* :

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

11.Wybór naszej oferty nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, będzie prowadził \* do powstania obowiązku podatkowego \* (**dotyczy przypadku, gdy Wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT** na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i w zastępstwie Wykonawcy podatek ten miałby uiszczać Zamawiający) – podać **wg opisu** zgodnie z pkt. XX, ppkt.7 i 8 SWZ, jeżeli dotyczy.

 …………………………………………………………………………………………………………….. \*

12.Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim

 przedsiębiorstwem\*, dużym przedsiębiorstwem\*, jednoosobową działalnością gospodarczą\*,

 osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej\*.

Uwaga: **\*** niepotrzebne skreślić

13.Oświadczam/y że zapoznaliśmy się z pkt. XXVII SWZ, tj. z Klauzulą informacyjną z art. 13 RODO

 dla Wykonawców, którzy w złożonych dokumentach podają dane osobowe podlegające ochronie

 prawnej lub w inny sposób zostały lub zostaną pozyskane w celu związanym z postępowaniem o

 udzielenie zamówienia publicznego.

14.**Oświadczam/my, że** wypełnione zostały obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.

 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio

 pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym

 postępowaniu. stosownie do treści art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i

 Rady (UE) 2016/679 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) określanego powszechnie jako RODO.

15.Oświadczam, że wadium zostało wpłacone/ złożone w formie: ………………………

16.Niniejszym oświadczam/y, iż osobą/ami upoważnioną/ymi do reprezentacji Wykonawcy w trakcie

postępowania jest/są ( imię i nazwisko , e-mail, telefon) : ………………………………………………………… ................................................................................................................

17. **Dane do umowy**:

 a) Osoba/y, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

**Imię i nazwisko Stanowisko**

……………………………………………. …………………………………………….

……………………………………………. ……………………………………………

 b)Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Wykonawcy:

**Imię i nazwisko Stanowisko**

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

**Nr telefonu i e-mail**: …………………………………………………………………………………..

 c)Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:

**Nazwa i adres banku** …………………………….. **Nr rachunku** …………………………………………..

 d)Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniosę/wniesiemy w formie: ………………………..

18.Oferta została złożona na …………….. (podać ilość stron) zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych i podpisana w sposób określony w SWZ.

19. Do oferty załączam/y następujące dokumenty:

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

**UWAGA:**  **\*** niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |  |
| Data |  |

 …………………………..

 *kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

 **Ofertę i załączniki** należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ.

 **Załącznik Nr 2 do SWZ**

 **Zamawiający:**

Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy

 ul. Korczaka 27

 40 – 340 Katowice

 *(pełna nazwa/adres)*

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA**(pełna nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców) |  |
| Reprezentowany przez (imię i 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 z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługi cateringowe dla filii Centrum Psychiatrii w Katowicach, zlokalizowanej w Skoczowie ”. Oznaczenie sprawy:01/U-CAT-SK/US/2025 *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy, *oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie którejkolwiek z przesłanek z art. 109 ust. 1 ustawy Pzp*]

**Uwaga:**Zamawiający **nie wyklucza** Wykonawcy na podstawie art.109 ust.1

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 ustawy Pzp – nie dotyczy.

1. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art.109 ust.1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp] 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:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. 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)[[1]](#footnote-1)*.*

**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 Specyfikacji Warunków Zamówienia – pkt.X    *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

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

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    w Specyfikacji Warunków Zamówienia – pkt.X     *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* w  następującym zakresie:

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

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia – pkt.X     *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* 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:**

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)*

 ……………………………………….

  *kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**Uwaga : Oświadczenie** należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ.

 **Załącznik Nr 2a do SWZ**

**Zamawiający:**

 Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy

 ul. Korczaka 27

 40 – 340 Katowice

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot udostępniający zasoby:**(pełna nazwa/firma/, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  |
| Reprezentowany przez (imię i 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 z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn.: „Usługi cateringowe dla filii Centrum Psychiatrii w Katowicach, zlokalizowanej w Skoczowie ”Oznaczenie sprawy:01/U-CAT-SK/US/2025 *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy *(oznaczenie zamawiającego),* 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. [UWAGA*: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie którejkolwiek z przesłanek z art. 109 ust. 1 ustawy Pzp*]

**Uwaga:**Zamawiający **nie wyklucza** z postępowania na podstawie art.109 ust.1

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp – nie dotyczy.

1. 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)*[[2]](#footnote-2)*.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    Specyfikacji Warunków Zamówienia – pkt.X     *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* 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*

 ……………………………………….

  *kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**Uwaga : Oświadczenie** należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ.

 **Załącznik Nr 5 do SWZ**

 **Zamawiający:**

Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy

 ul. Korczaka 27

 40 – 340 Katowice

 *(pełna nazwa/adres)*

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA**(pełna nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców) |  |
| Reprezentowany przez (imię i nazwisko, stanowisko**/**podstawa do reprezentacji)  |  |

 **Wykaz Usług \***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie usług**  | **Wartość usługi w PLN brutto** | **Termin realizacji (od…. do….)** | **Określenie miejsca realizacji i adresu****zamawiającego** | **Dowody dotyczące należytego wykonania usług** |
|  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam żądane dokumenty szt.: ………………………………………………………………

 ……………………………………….

 ( kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)

**Uwaga : Oświadczenie** należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ.

**\* należy zapoznać się z poniższymi uwagami do Wykazu usług :**

**1.UWAGA\*:**

Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokumenty (dowody) potwierdzające należyte wykonanie usług (np. referencje, potwierdzenie wykonania i inne dokumenty dopuszczone odpowiednimi przepisami).

**2.UWAGA\*:**

Zamawiający może sprawdzić wiarygodność danych podanych przez Wykonawcę.

1. 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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. [↑](#footnote-ref-2)