**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

*składane w zw. z art. 108, art. 109 ust. 1 pkt 4 i art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. -*

*Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 z późn.zm.)*

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy asortymentu jednorazowego do dializ– znak sprawy Z/21/PN/22**

Ja niżej podpisany

…................................................................................................................................................,

/imię i nazwisko/

reprezentując Wykonawcę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:**  */w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie dokument należy złożyć* ***odrębnie dla każdego z nich*/** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr identyfikacji podatkowej (NIP):** |  |
| **Nr REGON:** |  |
| **Numer KRS** */o ile dotyczy/*  **/należy podać adres internetowy, wydający urząd lub organ, dane referencyjne dokumentacji – o ile dotyczy/** |  |
| **CEiDG** */o ile dotyczy/***:**  **/należy podać adres internetowy, wydający urząd lub organ, dane referencyjne dokumentacji – o ile dotyczy/** | **[……] TAK […….] NIE** |

**Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone   
w Rozdziale IX SWZ oraz nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy p.z.p. oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy p.z.p.**

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.