

Zamawiający:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKOŁYSZYNIE

Skołyszyn 232, 38-242 Skołyszyn, NIP 6851950756, REGON 370444492,

Nr KRS: 0000010487

Pełnomocnik Zamawiającego:

GMINA SKOŁYSZYN

38-242 Skołyszyn 12

tel. /fax 13 4491062-64

e-mail: przetargi@skolyszyn.pl; gmina@skolyszyn.pl

strona internetowa: <https://bip.skolyszyn.pl>

Wykonawca:

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp
DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

My niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.

**„Zakup i montaż urządzeń oraz mebli i wyposażenia medycznego do nowego budynku
Ośrodka Zdrowia w Święcanach, na działce nr ewid. 1642/1”**

Zamówienie publiczne nr GPIR.271.1.3.2023

1. Oświadczamy, że (należy zaznaczyć właściwe):

UWAGA! Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

Ośw. o wykluczeniu Postępowanie pn.: Zakup i montaż mebli, wyposażenia do nowego budynku Ośrodka Zdrowia w Święcanach, na działce nr ewid. 1642/1

- NIE** podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp
- TAK** podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt _____ ustawy Pzp (należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia)

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjęliśmy następujące środki naprawcze:

Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 **ustawy Pzp**, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie poniższe przesłanki (samooczyszczenie) (należy zaznaczyć właściwe):

- naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne tj.: _____
- wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania lub Zamawiającym tj.: _____
- podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności tj.:
- zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie Wykonawcy

 - zreorganizował personel

 - wdrożył system sprawozdawczości i kontroli

 - utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów

UWAGA! Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów

Zamawiający ocenia czy podjęte przez Wykonawcę czynności wskazane powyżej są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności nie są wystarczające, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (należy zaznaczyć właściwe):

NIE

Oświadczamy, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołujemy się w niniejszym postępowaniu, tj.:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP/PESEL/KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

TAK

Oświadczamy, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołujemy się w niniejszym postępowaniu, tj.:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP/PESEL/KRS/CEiDG)

zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. _____

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY/ÓW (należy zaznaczyć właściwe):

NIE

Oświadczamy, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami w niniejszym postępowaniu, tj.:

UWAGA! Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

(podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP/PESEL/KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

TAK

Oświadczamy, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/tów,
będącego/yh podwykonawcą/ami w niniejszym postępowaniu, tj.:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP/PESEL/KRS/CEiDG)

zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na
podstawie art. _____

4. Oświadczamy, że (należy zaznaczyć właściwe):

NIE podlegamy wykluczeniu 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, na czas trwania tych okoliczności.

TAK podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 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, na czas trwania tych okoliczności (należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia)

5. Oświadczamy również, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

.....
/miejsowość, data/

UWAGA! Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.