**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

.......................................................................

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY (dołączyć do oferty)**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,

O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA, SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Sukcesywne dostawy rękawic medycznych, oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na jakiejkolwiek z podstaw wykluczenia określonych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.   
   (i powtórzonych w rozdziale 10 SWZ).
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 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze[[1]](#footnote-1):

..............................................................................................................................................................

1. ~~Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej zgodnie z art. 112 ust 2 pkt 4 ustawy Pzp (określone w rozdziale 11 SWZ).~~
2. 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.

…………………………………………

*(podpisano elektronicznie)*

1. **Punkt 2 - jeżeli nie dotyczy skreślić.** [↑](#footnote-ref-1)