

**Wykonawca:**

Sanofi-Aventis Sp. z o. o., ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa, 813-01-40-525, 0000036286

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

Izabella Karwowska - Pełnomocnik

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy****O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 125 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa leków, płynów substytucyjnych i dializacyjnych stosowanych w terapii nerkozastępczej, nr postępowania 1/ZP/2022**” prowadzonego przez Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII SWZ.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy p.z.p.

**lub**

~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. [ ] ustawy p.z.p. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2, 5 ustawy p.z.p.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy p.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze: [ - ].~~

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy p.z.p.

**lub**

~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. [ ] ustawy p.z.p. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy p.z.p.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy p.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze: [ - ].~~

### INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

1. ~~Oświadczam, że następujące podmioty, na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: [ ] (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.~~
2. ~~Oświadczam, że następujące podmioty, będące podwykonawcami: [ ] (podać pełną nazwę/firmę, adres,) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.~~
3. ~~Oświadczam, że niżej wskazanym podwykonawcom:~~

(nazwa podwykonawcy)

~~powierzam/my wykonanie następujących części (zakres) zamówienia\*:~~

\* wypełnić jeśli dotyczy

### 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.