***WYKONAWCA:***

……………………………………

……………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, nr NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁANIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawy leków dla Szpitala w Pilchowicach: Część nr 1 – Dostawy antybiotyków. Część nr 2 – Dostawy antybiotyków. Część nr 3 – Dostawy leków onkologicznych”,** prowadzonego w trybie Zaproszenia do składania ofert,oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2024 poz. 507) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2024 poz. 507).
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w treści Zaproszenia do składania ofert tj.:

Oświadczamy, że posiadamy:

1. **Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej** zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz.U. 2024 poz. 686) - w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze

lub

1. **Zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych** zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz.U. 2024 poz. 686) – w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze przez Wykonawcę będącego wytwórcą produktu leczniczego.

*(zaznaczyć określone warunki które spełnia Wykonawca).*

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

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

data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy