1. *Nazwa i adres Wykonawcy* ..............................

 **Postępowanie nr: 18 Z TP 22**

Załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

*Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.*

*Prawo Zamówień Publicznych*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ PODSTAW WYKLUCZENIA**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia pn.:
**„Świadczenie usług ubezpieczenia mienia
i odpowiedzialności cywilnej Kujawsko–Pomorskiego**

 **Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy”**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert **spełniam warunek** udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówieniaprzedmiotowego postępowania.
2. Oświadczam, że na dzień składania ofert **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania
na podstawie:
	1. Przepisu art. 108 ust. 1 ustawy Pzp

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania
na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia z art. 108 ust. 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………..………

* 1. Przesłanek wskazanych w pkt. 8.1.2 SWZ.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

***UWAGA:***

*Niniejszy dokument składają wraz z Ofertą wszyscy Wykonawcy biorący udział w postępowaniu.*

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunku udziału w postępowaniu.*

*\*jeśli dotyczy*