COZL/DZP/AK/3412/PN-5/21 Załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019), dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **Dostawa sprzętu jednorazowego użytku niezbędnego do wykonywania zabiegów endoskopowych, operacji, badań diagnostycznych wykonywanych w Oddziale Urologii.**

Nazwa Wykonawcy: ...................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: .....................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

REGON …………………..……….. NIP …….....……............………

KRS/CEIDG……………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust………. pzp.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*