COZL/DZP/BB/3412/TP-49/22 Załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129), dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania przetargowego prowadzonego w trybie podstawowym :

**„Dostawa aplikatorów śródtkankowych na potrzeby Zakładu Brachyterapii”**

**(znak postępowania: COZL/DZP/BB/3412/TP- 49/22)**

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. (**należy*****podać podstawę wykluczenia jeżeli dotyczy)***

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)*