**WOMPCPL Dz.E III 26/15/2024** Załącznik nr 5 do SWZ

…………………….., dnia ………………….

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

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

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

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

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

KRS/CEIDG……………………………………………………………..

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.), dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania przetargowego prowadzonego w trybie podstawowym**: Dostawa pętli indukcyjnych, interkomów oraz tabletów w ramach projektu: „ Doposażenie i zwiększenie dostępności do świadczeń POZ w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczym w Lublinie”**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 108 ust. 1 pzp.

podpis kwalifikowany/ zaufany/ elektroniczny podpis osobisty

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt ………. 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 kwalifikowany/ zaufany/ elektroniczny podpis osobisty

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego.

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  następującym zakresie:

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

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby:……………………………………………………………………*(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)* w następującym zakresie: …………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**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.

podpis kwalifikowany/ zaufany/ elektroniczny podpis osobisty