**zał. nr 5 do SWZ**

*Wykonawca:*

*………………………………….*

*…………………………………..*

*reprezentowany przez:*

*……………………………………*

*…………………………………….*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**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 z późn. zm.)**

* 1. Przystępując do postępowania o udzielenie o udzielenie zamówienia publicznego  
     pn. ***„Utworzenie Pracowni Leku Cytostatycznego w Wojewódzkim Centrum Szpitalnym Kotliny Jeleniogórskiej na podstawie projektu budowlanego – Adaptacja pomieszczeń Pracowni w nowej lokalizacji” NR REFERENCYJNY : ZP/PN/20/05/2021”***, prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.), zwanej dalej: „Ustawą Pzp”, oświadczam, co następuje:
* oświadczenia dotyczące Wykonawcy:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na postawie art. 109 ust. 1 Ustawy Pzp.

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

………………………………………………………….

(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)

* 1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ….. Ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 albo art. 109 ust. 1 pkt 2-10).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy Pzp podjąłem następujące kroki naprawcze:

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

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

………………………………………………………….

(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)

* 1. 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.

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

………………………………………………………….

(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)