ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ

Podmiot składający oświadczenie:
Krakowskie Pogotowie Ratunkowe *(Pełna nazwa)*
ul. św. Łazarza 14; 31-530 Kraków *(Adres)*

O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy pzp

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług transportu sanitarnego dla Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie”**, nr sprawy **SZP/9/2021** jako wykonawca *(wpisać np. wykonawca, podmiot udostępniający zasoby, podwykonawca, ...)* oświadczam, że:

I. NIEPODLEGANIE WYKLUCZENIU

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy pzp.
2. ~~*) 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 i 5 ustawy pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~
   ~~……~~
   ~~……~~

II. SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ rozdz. XX ust. Ust. 1 pkt 2).
2. ~~*) Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ rozdz. XX ust. 1 pkt 2) polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …… *(pełna nawa podmiotu),* w następującym zakresie: …… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*~~

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

***)** *niepotrzebne skreślić*

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Małgorzata Popławska
Data: 2021.07.30 10:48:50 CEST