**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Do Zamawiającego:**

### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny

### Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieńcu

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Usługi doradztwa w zakresie prawidłowego funkcjonowania**

**Samodzielnego Publicznego Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Szpitala Specjalistycznego**

**Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieńcu**

**Nr zamówienia: 1/11/2024**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa i adres wykonawcy)

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1320 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.**

**Spełniam warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Oświadczam, że podlegam/nie podlegam**\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy PZP oraz spełniam warunki udziału  
w postępowaniu określone przez zamawiającego w ZOF.

Oświadczam, że zachodzą/nie zachodzą**\*** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\*** – jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić

**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.