|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 UPZP** |
|  |
| **Dane Wykonawcy** |  |
| Nazwa i adres Wykonawcy*(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)* | [……]  |
| Nazwa i adres Partnera/-ów *(w przypadku Konsorcjum)* | [……] |
| w zależności od podmiotu: NIP/PESEL ……..……………………….REGON:………………………………….. | [……] |
| Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:**DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO** **UŻYTKU ( POWTÓRKA )** |
| **Oświadczenie Wykonawcy****dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**  |
| Oświadczam, że:nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. |
| Oświadczam, że:nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) ustawy Pzp. |
| Oświadczam, że:nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. |
| 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, 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp i/lub*  *art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r Dz. U. z 2022 r. poz. 875).* | Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………………… |
| **Oświadczenie Wykonawcy** **o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**  |
| * Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale XVI SWZ - WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
 |
| **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. |
| **Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)………………………………………………………………..** |
| **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące podwykonawcy****niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby** |
| **Podwykonawstwo:** |  |
| Czy Wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia ? | [ ] Tak [ ] Nie*(jeżeli TAK* , *proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców)* |
| Nazwa i adresw zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON | […….][…….] |
| Oświadczam, że:podwykonawcy, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia | [] Tak  |
| **Oświadczenie dotyczące podanych informacji** |
| Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. z 2022 r. poz.1138), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.  |

 *(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum*

*albo upoważniona osoba przez Wykonawcę)*

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

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy)

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**