

Nr sprawy 06/2022

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskie  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i  
Administracji w Kołobrzegu  
ul. Portowa 22

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

.....  
.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu  
Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***„Demontaż, dostawa i montaż fabrycznie nowego, nieużywanego dźwigu osobowego i przystosowanie nadszymbia do instalowanego urządzenia dźwigowego w istniejącym szybie dla SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA w Kołobrzegu przy ul. Portowej 22.”***

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

**PKT 1.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp

**PKT 2.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert, 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 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp  
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze: ..... (opisać)

**PKT 3.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

zdolności technicznej lub zawodowej.

*\* W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców w zakresie, w którym potwierdza jego/ich spełnianie.*

**PKT 4.****INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
w następującym zakresie: .....  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

**PKT 5.****OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie

- ☐ **wyrażam(-y) zgodę**  
☐ **nie wyrażam (-y) zgody\*\*** na to,

aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 4 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy P.z.p.

W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami:

- ☐ **<https://ems.ms.gov.pl/>**  
☐ **<https://prod.ceidg.gov.pl;>**

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

.....  
\*\* wybrać odpowiednie

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

**PKT 6****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 wynikających z wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
(podpis wykonawcy)