**Numer sprawy: 19/ZP/P/2023**

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE WSTĘPNE**

**WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Nazwa i adres Wykonawcy *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)* :

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

Nazwa i adres Partnera/-ów *(w przypadku Konsorcjum):*

…………………………………………………………………………………………………

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym **bez przeprowadzenia negocjacji o wartości poniżej 5 382 000 euro** w myśl art. 275 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r., na zadanie:

**Modernizacja Przychodni Ginekologiczno-Położniczej   
w Ośrodku Szpitalnym im. M. Madurowicza w Łodzi**

1. Oświadczam, co następuje:
   * 1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP
2. nie podlegam wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt.4) ustawy PZP
3. *nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;*
4. oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………………. ustawy PZP (podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1,2,5 lub 6 u PZP).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust.2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………

*Ust. 4 jest wypełniany w przypadku, gdy zachodzą podstawy wykluczenia*

1. Oświadczam, co następuje:
   1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami oraz ogłoszeniu   
      o zamówieniu dotyczącym w/w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**.**
   2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami oraz ogłoszeniu o zamówieniu dotyczącym w/w postępowania   
      o udzielenie zamówienia publicznego polegam na zasobach innych podmiotów udostępniających te zasoby, tj.:
2. Nazwa Wykonawcy na zasoby którego powołujemy się: ………………………….……………………………………………………………..

Zakres udzielonych zasobów:

………………………….……………………………………………………………..

1. Nazwa Wykonawcy na zasoby którego powołujemy się: ………………………….……………………………………………………………..

Zakres udzielonych zasobów:

………………………….……………………………………………………………..

Do oferty dołączam oświadczenie/-a podmiotu/-ów udostępniającego/-ych zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim powołuję się na jego/ich zasoby oraz potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego/tych podmiotu/-ów (art. 125 ust. 5 ustawy Pzp) oraz zobowiązanie tego podmiotu do oddania swego zasobu.

*Ust. 2 jest wypełniany w przypadku, gdy polegamy na zasobach innych podmiotów udostępniających nam zasoby .*

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 przedstawieniu informacji.

………………… miejscowość data ………………….

……………………………………….

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

osoby/osób uprawnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawcy

**Numer sprawy: 19/ZP/P/2023**

Załącznik nr 3a

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI**

**ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 ustawy PZP**

**W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa i adres Wykonawcy *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)* :

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

Nazwa i adres Partnera/-ów *(w przypadku Konsorcjum):*

…………………………………………………………………………………………………

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego   
w trybie podstawowym **bez przeprowadzenia negocjacji o wartości poniżej 5 382 000 euro** w myśl art. 275 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019r.,

na zadanie:

**Modernizacja Przychodni Ginekologiczno-Położniczej   
w Ośrodku Szpitalnym im. M. Madurowicza w Łodzi**

Oświadczam/y, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp złożonym wraz z ofertą są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania   
i spełniania warunków udziału w postpowaniu, wskazanych przez Zamawiającego.\*

\* W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji należy złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić, jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.

………………… miejscowość data ………………….

……………………………………….

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

osoby/osób uprawnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawcy