OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ USTAWA PZP)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zakładu opieki Zdrowotnej w Choszcznie (2 części)

|  |  |
| --- | --- |
| Ja/My, podpisany/ni: |  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |
| reprezentując: |  |
| *(pełna nazwa, adres, NIP, KRS Wykonawcy)* |

w imieniu reprezentowanego przeze mnie/przez nas Wykonawcy:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam/-my, że **spełniam/-my warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w Rozdziale VI i w Ogłoszeniu o zamówieniu.

*UWAGA: poniższe oświadczenie stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków.*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Oświadczam/-my, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w Rozdziale VI i w Ogłoszeniu o zamówieniu **polegam/-my na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów**:

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

w następującym zakresie:

  *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

Oświadczam, że **podmiot/-y, na zasobach którego polegam/-y** **nie podlega 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 (Dz. U. 2022 poz. 835)

[ ]  Tak [ ]  Nie

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ustawy PZP

[ ]  Tak [ ]  Nie

Oświadczam, że **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 (Dz. U. 2022 poz. 835)

[ ]  Tak [ ]  Nie

Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania:

[ ]  Tak [ ]  Nie

Jeżeli tak, proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy PZP lub wskazać jako przesłankę wykluczającą z postępowania 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:

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze i tym samym spełniłem łącznie przesłanki w nim określone (dotyczy wyłącznie przesłanek z ustawy PZP):

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my, 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.

**DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

*Oświadczenie składa się w formie elektronicznej - opatrzonej przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy w przedmiotowym postępowaniu* **podpisem zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**