**Załącznik nr 2 do SWZ**

………………………

miejscowość, data

**Oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1   
ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Usługi medycyny pracy dla żołnierzy i pracowników RON w 2025r.”**

**nr sprawy: ZP/32/2024**

działając w imieniu:

pełna nazwa: ……………………………………………………….……………………………………………..

adres: …………………………………………….…………………….…………………………..

NIP: ……………………………………………………………………………………………….………………..

REGON: ……………………………………………………………………………….…………………………..

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że **NIE ZACHODZI** wobec mnie żadna z podstaw wykluczenia z postępowaniana podstawie **art. 108 ust 1 i art. 109 ust. 1 pkt. 4), 5), 7), 8) i 10)** Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320), zwanej dalej „Ustawą”.
2. Oświadczam, że **ZACHODZĄ** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
   art. ………… Ustawy (podać podstawę wykluczenia mająca zastosowanie, spośród wymienionych w dziale V SWZ). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem łącznie następujące środki naprawcze:

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

**\* *Jeżeli sytuacja opisana w pkt. 2 nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić ten punkt w całości lub nie uzupełniać.***

1. Oświadczam, że **NIE ZACHODZI** wobec mnie żadna z podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w **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. z 2024r. poz. 507).
2. Oświadczam, że **SPEŁNIAM WARUNKI** udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w dziale V pkt. 1 SWZ.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY –** *wypełnić jeżeli dotyczy*

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą / podwykonawcami wskazanym/-mi zał. nr 1 do SWZ – „Oferta”: ……………………………………………...….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG), nie zachodzi żadna z podstaw wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt. 4)Ustawy.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne, dokładne, zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Oświadczam, że jestem w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w którym Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich  dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych  w dowolnym państwie członkowskim.
3. Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (t.j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) **wskazuję** dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

* adres strony internetowej: …………………………………………
* dane umożliwiającemu dostęp do dokumentu (np. numer NIP / KRS): ………………………………

Wyrażam zgodę na to, aby Jednostka Wojskowa 4724 uzyskała dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione powyżej, na potrzeby postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.

**UWAGA:**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**