Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

……………………………………….…………………………………………..……

Adres: ...................................................................................

TEL.: ..................................................…………................………

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

reprezentowany przez:………………………..…………………………

*(imię, nazwisko)*

 Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

37-400 Nisko

ul. Kościuszki 1

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) do postępowania o udzielenie zamówienia klasycznego pn.: „ZAKUP ENERGII ELEKTRYCZNEJ NA POTRZEBY OBIEKTÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NISKU”

1. **Przesłanki wykluczenia z postępowania (Rozdział 7 SWZ).**
	1. Oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
	2. Oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 8, 9, 10 ustawy Pzp.

*\*Skreślić niepotrzebne.*

Oświadczam\*\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.108 ust.1 pkt 1), 2) i 5) lub art. 109 ust. 1 pkt 8‒10) ustawy Pzp,

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 108 ust.1 pkt 1 pkt 1), 2) i 5) lub/i art. 109 ust. 1 pkt 8‒10) ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze:………………...........………………………………………………………………………………………………………………………

*\*\*wypełnić tylko w przypadku podleganiu wykluczeniu oraz podać faktyczne podstawy prawne wykluczenia.*

1. **Spełnianie warunków udziału w postępowaniu (Rozdział 6 SWZ).**

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

1. **Wskazuję adresy stron internetowych (ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych), z których zamawiający może pobrać podmiotowe środki dowodowe opisane w Rozdziale 9 SWZ oraz inne dokumenty (m.in. koncesję, wpis do rejestru):**
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Oświadczenie wykonawcy dotyczące informacji na temat przedstawicieli wykonawcy.**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………..…..………………………

Stanowisko/działający jako: ………………………………………….…………………….

Adres pocztowy: …………………..………………………..……………………..……………

Telefon: ………………………………………………………….…………………..………………

Adres e-mail: ………………………………………………..…………………………..………..

Proszę podać formę przedstawicielstwa:*…………………………………………….*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**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.

Miejscowość……………………, dnia…………………..……….

Niniejsze oświadczenie składane pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym wraz z ofertą.