

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny
dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdroju
ul. Kościuszki 14
44-330 Jastrzębie-Zdrój

Wykonawca:

.....
.....

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania
oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
(składane przez wykonawcę wraz z ofertą)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zakup i dostawa stacjonarnych robotów rehabilitacyjnych kończyn dolnych na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Jastrzębiu - Zdroju**”, znak sprawy **ZP 03/2023**, prowadzonego przez **Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdroju**, oświadczam, co następuje:

- ☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp*
- ☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*
- ☐ nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1497)*
- ☐ 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 pkt 1, 2, 5 lub 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:

-
- ☐ spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ
- ☐ w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu powołuję(my) się na zasoby następującego podmiotu:
-
- w zakresie:
-

- ☐ następujące podmiotowe środki dowodowe są ogólnodostępne w następującym rejestrze publicznym (w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne):
-

(wpisać rodzaj środka dowodowego i dane umożliwiające dostęp do tych środków)

- ☐ 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.

Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

* - zaznaczyć właściwe

Uwaga:

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców.