



Samodzielny Publiczny Zespół
Opieki Zdrowotnej
w Szczepleszynie

Wzór oświadczenia Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy pzp¹

....., dnia

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

„Produkty lecznicze, wyroby medyczne i środki dezynfekcyjne”

WYKONAWCA:
(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp

oświadczam, że:

- 1) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
- 2) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp;
- 3) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mająca zastosowanie podstawę prawną wykluczenia spośród wymienionych powyżej w art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt. 4).

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

Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Warunków Zamówienia

Oświadczam, że spełniam warunku udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące podanych informacji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Podpis osoby/osób upoważnionej/yh do występowania w imieniu Wykonawcy.

**Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:
kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym
lub podpisem osobistym**

¹ Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.