#### Załącznik nr 3 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:**  ……………………………………………………………………………..  Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy  ……………………………………………………………………………..  Adres  w zależności od podmiotu: NIP/PESEL ……..……………………….  REGON:………………………………….. | **ZAMAWIAJĄCY:**  Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii  w Opolu  45-066 Opole, ul. Reymonta 8  NIP: 754-24-80-425  REGON: 000640136 |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zakup wraz z dostawą komputerów, serwera oraz licencji serwerowego systemu operacyjnego (z podziałem na 4 zadania) w Klinicznym Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu**, prowadzonego przez Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu w trybie podstawowym bez negocjacji o sygnaturze **DZP.26.2.12.2021**:

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby

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

(podać nazwę podwykonawcy, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON)

nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp\*

**\*skreślić pkt 2 jeżeli nie dotyczy**