



Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Sulęcynie
ul. Witosa 7
69-200 Sulęcín
REGON: 000300736, NIP: 927-16-78-291

Wykonawca:

.....
.....

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

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/ PODWYKONAWCY¹
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo Zamówień Publicznych (dalej, jako ustawa Pzp) oraz wskazanych 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 (tekst jednolity Dz.U. 2023 poz. 1497 z późn. zm.).

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych **na dostawę rękawic medycznych (nr sprawy ZP/P/08/24)**, prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulęcynie**, oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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. 2022r. poz.835).

Miejscowość, dnia

.....
podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy

¹ Nie potrzebne skreślić

*(jeśli dotyczy)

Oświadczam, że 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 oraz 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:

.....
.....

Miejscowość, dnia

.....
podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy

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 przedstawieniu
informacji.

BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:

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 (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:

.....

Miejscowość, dnia

.....
podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem
osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*