



**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie  
ul. Witosa 7  
69-200 Sulęcinek  
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/ PODWYKONAWCY<sup>1</sup>**  
**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**  
**Prawo Zamówień Publicznych (dalej, jako ustawa Pzp)**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych **na dostawę zestawu do laparoskopii (nr sprawy ZPI/03/24)**, prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie**, 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

\*(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

<sup>1</sup> Nie potrzebne skreślić

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.*