**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

...................................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

...................................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym prowadzonym przez WOJEWÓDZKĄ STACJĘ SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNĄ w Szczecinie pod nazwą

**„Dostawa dwóch serwerów wraz z oprogramowaniem, macierzy dyskowej, dwóch przełączników sieciowych, czterech zasilaczy awaryjnych”** zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

* + - 1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
      2. Oświadczam, że na dzień składania ofert 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

**PROCEDURA SAMOOCZYSZCZENIA   
*(uzupełnić jeśli dotyczy)***

Oświadczam, że na dzień składania ofert, 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: …………………… *(opisać podjęte środki naprawcze)*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH**

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i) **wyrażam(-y) zgodę** aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 2 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania, między innymi w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp,

Dokumenty te pobrać można pod adresami:

* odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego: [**https://ems.ms.gov.pl/**](https://ems.ms.gov.pl/)
* odpis lub informacja z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej: [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)**;**

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**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 przedstawianiu informacji.