Załącznik Nr 2 do SWZ

Wykonawca: ………………………………………………………………………………..……………………..

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

reprezentowany przez: …………………………………………………………………….………………………

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Pzp)

o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**(Oświadczenie składane przez Wykonawcę wraz z ofertą)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.

**Modernizacja stropodachu nad pracownią CT oraz modernizacja pracowni i pomieszczeń pomocniczych**
**w ramach dotacji celowej na finansowanie realizacji inwestycji pt: „Doposażenie
i adaptacja pomieszczeń SOR w ramach SP ZOZ Szpitala Powiatowego
w Piszu”.**

prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Piszu, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
2. 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 pkt 1, 2 i 5 lub 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: ……….……………………………………………

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

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy sankcyjnej.
2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Dziale VI SWZ.
3. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Dziale VI Informacje o warunkach udziału w postępowaniu SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………..

……………………………………..……………………………..………………………………….…………………,

w następującym zakresie: ..………………………….…………………………..…………………..………………..

 (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Dokumenty, które Zamawiający może samodzielnie pobrać z bezpłatnych baz danych (np. CEDiG, KRS itd.) ………………………………………………..……………………………………………………………………………..

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.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

………………………………………………………………..

*Wykonawca/ właściwie umocowany przedstawiciel*

*podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*