Załącznik Nr 3 do SWZ

**Do Zamawiającego:**

### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu**

reprezentowany przez p. Ewę Giza – Dyrektora Szpitala

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa sprzętu medycznego**

**Wykonawca:**

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

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 2019 ze zm.), dalej jako ustawa Pzp:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust 1 ustawy Pzp oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ.

**\*UWAGA:**

*złożyć tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*

…………….…………………….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

……………………………………………………….

 (podpis osoby uprawnionej)

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. art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………….……………………….*,* dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

……………………………………………….…………………….

 (podpis osoby uprawnionej)

**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.

…………….…………………………..*,* dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

………………………………………….…………………….

 (podpis osoby uprawnionej)

**UWAGA:**

Jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilku wykonawców, oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania składa każdy z wykonawców.