

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:

**Rozbudowa budynku byłego magazynu z przeznaczeniem na pomieszczenia na
pracownię terapii zajęciowej – I etap**

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. 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.