**Zamawiający:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego   
w Płocku przy ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5, 09-400 Płock

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa: | | |
| REPREZENTOWANY PRZEZ (imię, nazwisko, stanowisko/podstaw do reprezentacji): | | |
| NIP:  REGON:  KRS: | | |
| Województwo: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | |
| e-mail: | | Telefon: |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art.112 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: PZP)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Zakup wideolaryngoskopów,** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia opisane w Rozdziale VII.

……………………………….

Miejscowość i data

………..………………………………….

Pieczątka/-ki\* i podpis/-y\* osoby/osób

umocowanej/-ych\* prawnie

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art.125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: PZP)**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Zakup wideolaryngoskopów,** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku

1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………ustawy PZP*.*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZPZ podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………………..
3. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497),
4. oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach są aktualne i zgodne   
   z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA. Plik/dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**

**\*) niepotrzebne skreślić**

………………………………

Miejscowość i data

………………………………………………………………

Podpis