***Załącznik nr 6 do SWZ***

**ZAMAWIAJĄCY**

24 Wojskowy Oddział Gospodarczy

11 – 500 Giżycko,

ul. Nowowiejska 20

**WYKONAWCA:**

Nazwa……………………………………………………………….……………………….…

Siedziba:………………………………………………………………….……………….……

Województwo:………………………………………………………………………………....

Nr Rejestru KRS / CEIDG:………………………………………………………………..….

Nr NIP:……………………………………….Nr REGON :………………………………..…

reprezentowany przez

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

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

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

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

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

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

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

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

**Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw wykluczenia**   
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na USŁUGI MEDYCZNE OBEJMUJĄCE PROFILAKTYCZNE BADANIA LEKARSKIE ŻOŁNIERZY ZAWODOWYCH I PRACOWNIKÓW WOJSKA JEDNOSTEK I INSTYTUCJI BĘDĄCYCH NA ZAOPATRZENIU 24 WOG W MIEJSCOWOŚCI ORZYSZ, BEMOWO PISKIE, EŁK, SZEROKI BÓR, W 2025 ROKU.

1. **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA WYKONAWCY   
   Z POSTĘPOWANIA.**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 108 ustawy Pzp.

1. **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA WYKONAWCY**

**Z POSTĘPOWANIA.**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7, 8, 10 ustawy Pzp.

1. **OŚWIADCZENIE, ŻE PODJĘTE PRZEZ WYKONAWCĘ ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI   
   W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU   
   NA PODSTAWIE ART. *art. 108 i/lub 109 ustawy* PZP (\*jeżeli dotyczy)**

Oświadczam, że podlegam wykluczeniu na podstawie art. ……..…………………

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP, podjąłem następujące środki naprawcze:

1. …………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………….

*(należy opisać okoliczności czynu wykonawcy stanowiącego podstawę wykluczenia, o której mowa w art. z art. 108 ust.1   
pkt. 1, 2 i 5 lub/i 109 ust.1 pkt 4,5,7,8 i 10 oraz podać dowody, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności)*

**Uwaga!**

**Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym   
lub podpisem osobistym osób figurujących w odpowiednich rejestrach i uprawnionych   
do reprezentowania Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie   
z upoważnieniem.**