



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Załącznik nr 8 do SWZ
Nr sprawy: TP 27/25

Wykonawca:

.....
.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy PZP

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na p.n.:

„Opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej dla modernizacji Oddziału nr VII - Gastroenterologii, Hepatologii z Pododdziałem Leczenia Nieswoistych Chorób Zapalnych Jelit na 2 piętrze w budynku A1, znajdującego się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu.”

prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego oświadczam, co następuje:

Ja/My, niżej podpisany/i

działając w imieniu i na rzecz:

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się)

.....

(adres siedziby Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się)

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

a. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie (nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. Ustawy PZP *(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród przesłanek określonych w pkt. 6.1 SWZ)*

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

.....
.....

(opisać wyczerpująco okoliczności, o których mowa w art. 110 ust. 2 Pzp)

2. Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022 poz. 835):

- oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

3. 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.

Wskazuję, że Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, (<https://ekrs.ms.gov.pl/> lub <https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx>) **odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej¹** lub innego właściwego rejestru pod adresem: <http://>:
..... (wskazać adres strony internetowej).

UWAGA:

Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**niepotrzebne skreślić*

¹ Niepotrzebne skreślić