

| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 UPZP | |
|--|---|
| Dane Wykonawcy | |
| Nazwa i adres Wykonawcy <i>(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)</i> | [.....] |
| Nazwa i adres Partnera/-ów <i>(w przypadku Konsorcjum)</i> | [.....] |
| w zależności od podmiotu: NIP/PESEL REGON:..... | [.....] |
| Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: | |
| <i>Dostawa łóżek szpitalnych</i> | |
| Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania | |
| Oświadczam, że: nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. | |
| Oświadczam, że: nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) ustawy Pzp. | |
| Oświadczam, że: nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. | |
| Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.....ustawy <i>(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 pkt 1, 2, 5, 6 i/lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp i/lub art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r Dz. U. z 2022 r. poz. 875)</i> | Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: |
| Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu | |
| <input type="checkbox"/> Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale XVI SWZ - PODSTAWY WYKLUCZENIA I WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU | |

| | |
|--|--|
| 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. | |
| Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)..... | |
| Oświadczenie Wykonawcy dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby | |
| Podwykonawstwo: | |
| Czy Wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia ? | [] Tak [] Nie <i>(jeżeli TAK , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców)</i> |
| Nazwa i adres w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON | [.....] [.....] |
| Oświadczam, że: podwykonawcy, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia | [] Tak |
| Oświadczenie dotyczące podanych informacji | |
| Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. z 2024 r. poz.17 t.j.), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd. | |

*(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum
albo upoważniona osoba przez Wykonawcę)*

.....
(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.