

Zamówienie dotyczy projektu: „Wspólny rozwój dostępnej i stałej opieki zdrowotnej dla pacjentów starszych i niepełnosprawnych szpitali w Białymstoku i Wołyniu” w ramach Programu Interreg NEXT Polska-Ukraina 2021-2027 (PLUA.02.01-IP.01-0003/24)

Załącznik nr 3 SWZ (wzór)

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
ul. M. Skłodowskiej – Curie 26
15-950 Białystok

Oświadczenie Wykonawcy*/

Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie*

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania
składane na podstawie art. 125 ust. 1**

ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp, oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.22.2026** pt. „**Dostawa sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Chorób Wewnętrznych, Diabetologii, Endokrynologii i Reumatologii**”, oświadczam, co następuje:

Ja/My, niżej podpisany/-ni:

.....

(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania)

działając w imieniu i na rzecz:

.....

(nazwa Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA

- 1) oświadczam/-my, że nie podlegam/-my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych;
- 2) oświadczam/-my, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania określone w art. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych)*

w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam/-my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjęto następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:**;

- 3) oświadczam/-my, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODAWANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji za wprowadzenie Zamawiającego w błąd.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

- 1)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)
- 2)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

* Oświadczenie składa odpowiednio Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie – niepotrzebne skreślić

** jeżeli dotyczy