|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**  **ORAZ O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: uPzp)  *(w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia)* | |
| Dotyczy zamówienia publicznego pod nazwą:  **Dostawa Aparat do znieczulenia - 1 szt.**  **dla Centrum Symulacji Medycznej Wydziału Medycznego PWr** | |
| **Nazwa i adres Wykonawcy**: |  |
| **I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  składane na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp | |
| 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPzp. 2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp w zakresie określonym w SWZ. 3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835). 4. ***Wypełnić, jeżeli dotyczy:*** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.       uPzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze: 5. Zgodnie z art. 274 ust. 4 uPzp wskazuję dostępność poniższych oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **L.P.** | **Nazwa oświadczenia lub dokumentu** | **Adres strony internetowej ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych** | | **1.** | Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarcze,  tj.: | <https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx>  <https://ekrs.ms.gov.pl/> | | |
| **II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  składane na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp | |
| **1)** Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. V ust. 2 SWZ w zakresie zdolności technicznej i zawodowej.  **2)** ***Wypełnić, jeżeli dotyczy:*** Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego SWZ (j.w.), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:       , w następującym zakresie:  *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*  Do Oferty dołączam oświadczenie/-a podmiotu/-ów udostępniającego/-ych zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim powołuję się na jego/ich zasoby oraz potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego/tych podmiotu/-ów (art. 125 ust. 5 ustawy Pzp). | |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH WYŻEJ 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.** | |

**Oferta** **powinna** **być sporządzona** **w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (elektronicznym)**.

Wykonawca wypełnia odpowiednio       *(„edycyjne szare pola”)*