***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi**

**ul. Wólczańsk5 191/195**

**90-531 Łódź**

**Wykonawca:**

………………………………………

*……………………………….…….*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko)*

**Oświadczenie wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2024 poz. 1320, dalej zwaną uPZP) uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„****Całodobowe świadczenie usług transportu medycznego i sanitarnego na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. M. Pirogowa w Łodzi z podziałem na 3 części”**

**ZP/32/2024** prowadzonego przez Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzioświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA I O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W ROZDZIALE VII SWZ:**

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPZP.
* Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.).
* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
* Oświadczam, że w celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu ……………………………………………… (należy podać warunek) będę polegał na zasobach podmiotów udostępniających zasoby ……………………………………………… (podać nazwę podmiotu) w zakresie ………………………………… (podać zakres udostępnianych zasobów)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 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 pkt 1, 2 i 5 uPZP).

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

[UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 uPZP, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 uPZP]

1. **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.

**Podpis elektroniczny**