**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

.....................................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

.....................................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym przez SZCZECIŃSKIE CENTRUM ZDROWIA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Szczecinie pod nazwą „Dostawa aparatu USG” zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ) oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA**

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA** NA PODSTAWIE USTAWY Z DNIA 13 KWIETNIA 2022 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

PKT 1.\*

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie określonym 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.

PKT 2.\*

Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………….……………ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 )

\*niepotrzebne skreślić – Wypełnić PKT 1 albo PKT 2

**PROCEDURA SAMOOCZYSZCZENIA   
*(uzupełnić jeśli dotyczy)***

Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia   
z postępowania na podstawie art. …………. ustawy P.z.p. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy P.z.p. *ustawy P.z.p.).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy P.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze: …………………… *(opisać podjęte środki naprawcze)*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH***(zaznaczyć właściwe):*

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i):

**wyrażam(-y) zgodę**

**nie wyrażam (-y) zgody** na to,

aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 2 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy P.z.p.

W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami *(zaznaczyć właściwe):*

[**https://ems.ms.gov.pl/**](https://ems.ms.gov.pl/)

[**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)**;**

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

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

**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.