**Załącznik nr 3a do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE składane na podstawie art. 125 ust. 1**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA :**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZOZ w Sanoku- uzupełnienie , nr postępowania SPZOZ/TP/29/2024**, oświadczam, co następuje:

1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania** na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania** na podstawie art. 109 ustawy Pzp w zakresie jaki Zamawiający wymagał .
3. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania** na art. 7 ust. 1 ustawy ***o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego***

Oświadczam, **że zachodzą/ nie zachodzą\*** *(nie potrzebne skreślić)* w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp lub art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp lub art. 7 ust. 1 ustawy* ***o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania […]).***

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i tym samym spełniłem łącznie przesłanki w nim określone: ……………………………………………………………………………………..……………

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………………………….

*(podpis)*

**Załącznik nr 3b do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**OŚWIADCZENIE składane na podstawie art. 125 ust. 1**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZOZ w Sanoku - uzupełnienie, nr postępowania SPZOZ/TP/29/2024** prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, ul. 800-lecia 26***,* oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia. polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………

w następującym zakresie:...................................................................................................

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia …… …………………………………………………….

*(podpis)*