**Załącznik nr 3 do SWZ**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„ ***Zakup aparatu USG przyłóżkowego” na potrzeby Wojewódzkiego Specjalistycznego ZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy*”**, Samodzielny Publiczny ZOZ,

ja, niżej podpisany…………………………………………

działając w imieniu i na rzecz: …………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy)*

Składam w imieniu Wykonawcy:

**OŚWIADCZENIE**

z art. 125 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych

Działając na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024r. poz. 1320 t.j..) załączam do oferty w niniejszym postępowaniu aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji warunków zamówienia, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:

* nie podlega wykluczeniu z postępowania

oraz

* spełnia warunki udziału w postępowaniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacje wymagane przez Zamawiającego** | **Wypełnia Wykonawca** |
| **Sekcja I: INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** | | |
| Informacje na temat wykonawcy | | |
| 1 | Nazwa Wykonawcy / imię i nazwisko /NAZWA FIRMY |  |
| 2 | Adres pocztowy |  |
| 3 | Telefon |  |
| 4 | Adres e-mail |  |
| 5 | Faks |  |
| 6 | NIP , KRS |  |
| 7 | REGON |  |
| 8 | Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą? | \*TAK / \*NIE |
| Informacje na temat wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego | | |
| 9 | Czy Wykonawca bierze udział w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wspólnie z innymi Wykonawcami? | \*TAK / \*NIE |
| 10 | Jeżeli w ww. pkt. odpowiedź jest twierdząca, należy wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielnie niniejszego zamówienia |  |
| 11 | W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wskazać pełnomocnika lub lidera (wypełnić jeśli dotyczy) | \*Pełnomocnikiem / \*Liderem jest |
| Informacje na temat przedstawicieli prawnych wykonawcy | | |
| 12 | Pełnomocnik (-cy), osoby uprawnione : Należy podać osobę (-y) – imię i nazwiska oraz adres (-y) osoby (osób) upoważnionej (-ych) do prawnego reprezentowania Wykonawcy (-ów) na potrzeby niniejszego postępowania |  |
| 13 | Osoba wyznaczona do kontaktów ze strony Wykonawcy, w tym do otrzymywania i wymiany korespondencji w ramach niniejszego postępowania: Imię, nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe teleadresowe , E-MAIL. |  |
| **Sekcja II: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:** | | |
| 1 | Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu | \*TAK / \*NIE |
| **Sekcja III: PODSTAWY WYKLUCZENIA**  **W przypadku polegania na zasobach podmiotu trzeciego do oświadczenia Wykonawca winien dołączyć dowody, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia** | | |
|  | **Oświadczam, że Wykonawca:** |  |
| 1 | Czy Wykonawca podlega wykluczeniu na podstawie któregokolwiek z przepisów wskazanych: - w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp | \*TAK / \*NIE |
| 2 | Jeżeli w pkt. 1 odpowiedź jest twierdząca, należy wskazać na podstawie której przesłanki Wykonawca podlega wykluczeniu oraz uzasadnić (podać przyczyny faktyczne) |  |
| 3 | Jeśli dokument potwierdzający brak podstaw wykluczenia ustawy Pzp dostępny jest w formie elektronicznej proszę wskazać: adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji: | …………………………………..……… ………………………………..………… ………………………………….… |
| 4 | Czy Wykonawca w przypadku występowania przesłanek wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp podejmuje próbę wykazania rzetelności określoną w ustawie Pzp ?: | \*TAK / \*NIE / \*NIE DOTYCZY |
| 5 | Jeżeli w pkt. 4 odpowiedź jest twierdząca, należy wskazać dowody wykazujące rzetelność Wykonawcy |  |
| 6 | Czy Wykonawca podlega wykluczeniu na podstawie 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 (Dz. U. poz. 835) | \*TAK / \*NIE / \*NIE DOTYCZY |
| **Sekcja IV: PODWYKONAWSTWO**  **Sekcję tę należy wypełnić jedynie wówczas, gdy wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy(-om)** | | |
| 1 | Realizację zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcy(-om) w części wg zakresu robót/dostaw/usług:  (Wypełnić jeśli dotyczy - Należy podać proponowanego podwykonawcę/-ów oraz wskazać zakres dostaw przewidzianych do wykonania przez tego podwykonawcę/-ów). | 1) ……………………………………  2) ………………………………….  3) …………………………………. |
| 2 | Czy podwykonawca wskazany w pkt. 1 podlega wykluczeniu na podstawie któregokolwiek z przepisów wskazanych w art. 108.1 ustawy Pzp  (W przypadku pozytywnej odpowiedzi, należy wskazać, których podwykonawców dotyczy wykluczenie, jeśli wykonawca przewiduje więcej niż jednego podwykonawcę. | \*TAK / \*NIE  w odniesieniu do podwykonawcy(-ów): |
| 3 | Jeżeli w pkt. 2 odpowiedź jest twierdząca, należy wskazać na podstawie której przesłanki podwykonawca podlega wykluczeniu oraz uzasadnić (podać przyczyny faktyczne) |  |
| 4 | Czy podwykonawca, w przypadku występowania przesłanek wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp podejmuje próbę wykazania rzetelności określoną w ustawie Pzp?:  (W przypadku pozytywnej odpowiedzi, należy wskazać, których podwykonawców dotyczy) | \*TAK / \*NIE / \*NIE DOTYCZY |
| 5 | Jeżeli w pkt. 4 odpowiedź jest twierdząca, należy wskazać dowody wykazujące rzetelność wykonawcy |  |
| **Sekcja V: OŚWIADCZENIE KOŃCOWE** | | |
| 1 | Ja, niżej podpisany, oświadczam, że informacje podane przeze mnie są dokładne i prawidłowe oraz, że jestem świadomy konsekwencji podania nieprawdziwych informacji. Zgodnie z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2019 r., poz. 1950 z późn.zm.):  *§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub* ***zamówienia publicznego****, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*  *§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub* ***zamówienia publicznego*** *albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.*  *§ 3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonych w § 1, zrezygnował z dotacji lub* ***zamówienia publicznego*** *albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.* | |

*Instrukcja wypełniania: Dokument „OŚWIADCZENIE WYKONAWCY” obejmuje oficjalne oświadczenie Wykonawcy stwierdzające, że spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie niniejsze składa każdy wykonawca. Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia podwykonawcy zamieszcza informacje o tych podwykonawcach w oświadczeniu Wykonawca winien wyraźnie zaznaczyć jeden z wariantów wyboru [Tak/Nie/Nie dotyczy] najlepiej poprzez wykreślenie odpowiedzi niewłaściwej. \* niepotrzebne wykreślić.*

*.......................................*

*/****miejscowość, data/***

*……………………………………………………..*

***/Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych***

***do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/***