**OŚWIADCZENIE SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ WRAZ Z OFERTĄ**

***Załącznik nr 2 do SWZ***

**Znak sprawy: 33/2025/TP**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim

ul. Warszawska 2-4,

21-560 Międzyrzec Podlaski

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa)

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA   
I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Przebudowa, rozbudowa i remont budynku szpitala (A); przebudowa i remont budynku szpitala (B) oraz budowa nadziemnego łącznika komunikacyjnego (C) łączącego budynki szpitalne (A) i (D) przy ul. Warszawskiej 2-4, 21-560 Międzyrzec Podlaski w ramach przedsięwzięcia pn. Optymalizacja świadczeń SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim poprzez utworzenie oddziału geriatrycznego i powiązaną modyfikację innych świadczeń szpitalnych”** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i 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. z 2025 r. poz. 514) oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

\*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .............ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: …................…………………………………………………….………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego SWZ 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.

***(w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)***

***Wykonawca wskazuje, iż informacje dotyczące zasad reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne:***

1. ***Odpis z Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego nr: ……………… dostępny pod adresem:*** [***https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html***](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html)
2. ***Zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej podmiotu o nr NIP: ……………………… dostępne pod adresem:*** [***https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx***](https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx)

\* W przypadku kiedy *nie dotyczy* należy wykreślić dany zapis (brak wypełnienia rubryk ma skutek równoznaczny ze skreśleniem zapisu)