**DT/DM/03/2026**  **Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  składane na podstawie art. 125 ust. 1 i ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 z późn. zm.), zwanej dalej jako: ustawa Pzp, dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz przesłanek wykluczenia z postępowania. |

Wykonawca:

…....................................................................................................................................................................................................

*(Pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CeiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: **„Dostawa produktów leczniczych dla Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu (2 zadania)”** Znak/Sygnatura sprawy: **DT/DM/03/2026** prowadzonego przez OCRM w Opolu oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1).Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VIII ust.4 Specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

1). Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 oraz 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp. oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, znajdują się w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych.

lub\*

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. 1pkt 1,2 i lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………….\*

2). Oświadczam, że nie podlegam / podlegam\*\* wykluczeniu na podstawie o których mowa w 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 w przypadkach określonych w tej ustawie (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

3). Oświadczam, że nie podlegam / podlegam \*\* wykluczeniu na podstawie art. 5k wprowadzonego Rozporządzeniem Rady UE 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE KWALIFIKACJI JAKO MŚP** informuję, że zgodnie z poniższą definicją spełniamy przesłanki kwalifikujące reprezentowany podmiot jako:

* mikroprzedsiębiorstwo **TAK / NIE \*\***
* małe przedsiębiorstwo **TAK / NIE \*\***
* średnie przedsiębiorstwo **TAK / NIE \*\***
* duże przedsiębiorstwo **TAK / NIE \*\***

Zgodnie z definicją MŚP określoną w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

1. **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
2. **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
3. **Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
4. **Duże przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami, ani średnim przedsiębiorstwem i które zatrudniają więcej niż 250 osób i których roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

**\*** należy wypełnić jeżeli dotyczy Wykonawcy składającego ofertę

\*\* należy zaznaczyć określenie, które dotyczy Wykonawcy składającego ofertę

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.

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

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem**

**zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy.**