**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Dotyczące niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

ZAMAWIAJĄCY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul Bema 1, 24-100 Puławy.

NAZWA POSTĘPOWANIA: **„Dzierżawa sprzętu i narzędzi medycznych na potrzeby 4 oddziałów w SPZOZ w Puławach”.**

WYKONAWCA:

Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………..………

Adres wykonawcy:

ulica ……………………………………………………… nr domu …………, miejscowość ………..………………………………….

Kod pocztowy ………………………………………... Poczta ……………………………………………………………………………….

KRS\* …………………………………..…. NIP ………………………....…………… Regon ………………………...…….………………

Dane osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do złożenia oświadczenia w imieniu wykonawcy:

Imię ………………………………………..……… Nazwisko ……………………………………………………..

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dzierżawa sprzętu i narzędzi medycznych na potrzeby 4 oddziałów w SPZOZ w Puławach”**

CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA NR …………… - NAZWA CZĘŚCI ……………………………………………………………………

oświadczam/y co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIA:**

Oświadczam/y, iż:

1. Nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy Pzp.\*
2. Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………..…….…. Ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).* Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:\*

.....………………………………………………………………………….…………………………………………………………………, na co składam/y stosowne dowody.

1. Nie zachodzą w stosunku do mnie/nas przesłanki wykluczenia z postępowania 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* (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514)*.*
2. Nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
3. W stosunku do podwykonawcy\* / podmiotu udostępniającemu mi/nam zasobów\* / dostawcy\*, na których przypada ponad 10% wartości zamówienia nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Oświadczam/y, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
3. zdolności technicznej lub zawodowej.
4. Oświadczam/y, iż:
5. Jest/jesteśmy ubezpieczony/ni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż: 200.000,00 zł.

Warunek ten spełniam/y:

* Samodzielnie.\*
* Poprzez podmiot udostępniający zasoby:\*

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

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

*(podać pełną nazwę podmiotu, adres, NIP, REGON, dołączyć oświadczenie podmiotu – zał. nr 3a do SWZ oraz zobowiązanie podmiotu – zał. nr 4 do SWZ).*

1. Należycie wykonałem/liśmy w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywałem/liśmy co najmniej 1 usługę tożsamą z przedmiotem zamówienia o wartości min. 190.000,00 zł brutto.

Warunek ten spełniam/y:

* Samodzielnie.\*
* Poprzez podmiot udostępniający zasoby:\*

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

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

*(podać pełną nazwę podmiotu, adres, NIP, REGON, dołączyć oświadczenie podmiotu – zał. nr 3a do SWZ oraz zobowiązanie podmiotu – zał. nr 4 do SWZ).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, 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.

…………………………………… dnia …….…………………………

Miejscowość

……………………………………………………………………

(Podpis osoby uprawnionej do

występowania w imieniu wykonawcy)