

**Załącznik nr 2 DO SWZ**

**Wykonawca:**

**Zamawiający:**

Komenda Wojewódzka Policji  
w Gdańsku  
ul. Okopowa 15  
80-819 Gdańsk

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

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

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ  
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

uwzględniające przesłanki wykluczenia z **art. 7 ust. 1** ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U 2022. poz. 835 ze zmianami) **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy pzp** (Dz.U. 2024 r. poz. 1320 ze zmianami)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **USŁUGA MEDYCZNA POLEGAJĄCA NA WYKONYWANIU CAŁODOBOWO, NIEZWŁOCZNIE, W MIARĘ MOŻLIWOŚCI PRZED INNYMI PACJENTAMI, W KOLEJNOŚCI OKREŚLONEJ DECYZJĄ LEKARZA – UWZGLĘDNIAJĄCĄ STAN ZDROWIE INNYCH OCZEKUJĄCYCH, U OSOBY SKIEROWANEJ PRZESZ FUNKCJONARIUSZY POLICJI PROWADZĄCYCH CZYNNOŚCI SŁUŻBOWE NA TERENIE DZIAŁANIA KOMENDY POWIATOWEJ POLICJI W MALBORKU**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

- 1.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1** ww. ustawy Pzp.
- 2.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 109 ust. 1, pkt 4, 5, 7** ww. ustawy Pzp.

**3.[UWAGA:** zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art.109 ust.1 pkt 2-5 i 7-10 ww. ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ww. ustawy Pzp]

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ----- ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ww. ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ww. ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:

-----

-----

**4.** Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie 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 (Dz. U 2022. poz. 835 ze zmianami)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU: jeżeli dotyczy**

**[UWAGA:** stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu przedmiotowego postępowania.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY: jeżeli dotyczy**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu przedmiotowego postępowania, **polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby:**

-----

(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)

**w następującym zakresie:** wskazanym w zobowiązaniu podmiotu udostępniającego zasoby stanowiącego zał. do SWZ

**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.

**Informacja do bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych** umożliwiających dostęp do podmiotowych środków dowodowych: **\* zaznaczyć właściwe**

☐\* KRS: <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

☐\* CEIDG : <https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx>

☐\* INNY .....

(proszę wpisać **adres strony internetowej** umożliwiający dostęp do samodzielnego pobrania dokumentu)

**UWAGA!** Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy