**Dotyczy postępowania pn.: *Zakup licencji, wdrożenie i utrzymanie systemu do tworzenia zdigitalizowanej dokumentacji medycznej wraz z dostawą sprzętu***

……………………………….. ……………………………………

Wykonawca/Oferent miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY\***

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**I O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym **Dotyczy postępowania nr 2026-108015-261563 pn. *Zakup licencji, wdrożenie i utrzymanie systemu do tworzenia zdigitalizowanej dokumentacji medycznej wraz z dostawą sprzętu***:

1. Oświadczam/y, że nie zachodzą wobec mnie/nas przesłanki stanowiące podstawę do wykluczenia   
   z postępowania, określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu.
2. Oświadczam/y, że spełniam/y wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu.
3. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane Zamawiającemu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

...........................................................................................

Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym

\* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców