**Znak sprawy: SPZZOZ.NE.III.ZM. - 4/21** Załącznik Nr 2 do SWZ

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu**

**ul. Aleja Pokoju 5, 26-700 Zwoleń**

**NIP: 811-15-22-059, REGON: 670204896**

# **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 w związku z art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.)

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na **„Zmianę sposobu użytkowania pomieszczeń Internatu na usługi rehabilitacyjno-zdrowotno-edukacyjne”**

Będąc upoważnionym do reprezentacji[[1]](#footnote-2):

Wykonawcy

Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

Pełna nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................

Dokładny adres: ....................................................................................................................................

NIP: ....................................., REGON: .........................................., KRS: ................................................

1. Oświadczam, że podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postepowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp i art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp.

*…………………………., …………….* ………..…………..………………………..…………………….  
 (miejscowość, data) (*podpis)*

1. Oświadczam, że podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu   
   z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. ………… ustawy Pzp[[2]](#footnote-3).
2. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze[[3]](#footnote-4):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*…………………………, .…………….* ………..…………..………………………..…………………….  
 (miejscowość, data) (*podpis)*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd Zamawiającego przy przedstawianiu informacji.

*……………………………, ..………….* ………..…………..………………………..…………………….  
 (miejscowość, data) (*podpis)*

1. Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-2)
2. Jeżeli dotyczy - podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1 - 6 lub art. 109. ust. 1 pkt 4 ustawy pzp, jeżeli nie dotyczy - wykreślić. [↑](#footnote-ref-3)
3. Jeżeli dotyczy – uzupełnić, jeżeli nie dotyczy - wykreślić. Brak informacji będzie interpretowany w ten sposób, że w stosunku do Wykonawcy nie zachodzą podstawy wykluczenia wskazane w treści oświadczenia [↑](#footnote-ref-4)