

(pieczęć Wykonawcy)	Załącznik nr 2 do SWZ		
	Strona nr z ogólnej liczby		stron.

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

### składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **świadczenie usługi transportu sanitarnego odpowiednimi do tego celu karetkami i przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje**

prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2019 r. poz. 2019 ze zm.), zwanej w dalszej części PZP, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.
3. 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, 2, 5 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).*
4. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

- .....
5. 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.

Uppełnomocniony Przedstawiciel Wykonawcy

.....  
(podpis i pieczęć)

Data:.....