#### Załącznik nr 3 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:**……………………………………………………………………………..Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy……………………………………………………………………………..Adresw zależności od podmiotu: NIP/PESEL ……..……………………….REGON: ………………………………….. | **ZAMAWIAJĄCY:**Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu45-066 Opole, ul. Reymonta 8NIP: 754-24-80-425REGON: 000640136 |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zakup wraz z dostawą nici chirurgicznych wchłanialnych i niewchłanialnych oraz innych materiałów wykorzystywanych na Bloku Operacyjnym
(z podziałem na 13 zadań)** prowadzonego przez Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa
i Neonatologii w Opolu w trybie podstawowym bez negocjacji o sygnaturze **ZP.26.2.24.2023**:

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

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

i zapobiegawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*

 ***\*skreślić pkt 2 jeżeli nie dotyczy***

1. 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. poz. 835).
2. Oświadczam, że podwykonawca

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

*(podać nazwę podwykonawcy, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON)*

nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp
oraz 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*.*\*

 ***\*skreślić pkt 4 jeżeli nie dotyczy***

**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 DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych
i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji;* ***np.* Informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, https://ekrs.ms.gov.pl/, Ministerstwo Sprawiedliwości, nr KRS ……)**