załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest „**Świadczenie usług dezynfekcji, sterylizacji wysokotemperaturowej i niskotemperaturowej sprzętu medycznego i narzędzi chirurgicznych wraz z transportem z i do Zamawiającego oraz dzierżawę wózków transportowych)**”

Ja/My, niżej podpisany/i ………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz: ...................................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się)

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

(adres siedziby Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się)

1. Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 3 Działu V SWZ.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w pkt. 2 Działu V SWZ.
   1. Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie (nas) podstawy wykluczenia   
      z postępowania na podstawie art. ………………………………………………………………….……………. Pzp *(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt. 2 Działu V SWZ przy uwzględnieniu wymogów wynikających z art. 110 ust 2 Pzp)\**.
   2. Jednocześnie oświadczam(y), że w związku z okolicznością, o której mowa w pkt. 1.1. powyżej, podjąłem(liśmy) następujące środki (należy wymienić wszystkie podjęte środki, z uwzględnieniem zapisów art. 110 ust. 2 Pzp)\*:
3. …………………………………………………….………………
4. ……………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………….

**\*należy wypełnić, jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy - należy cały zapis pkt. 2.1. i 2.2. przekreślić)**

**UWAGA:**

**Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

załącznik nr 4 do SWZ

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest „**Świadczenie usług dezynfekcji, sterylizacji wysokotemperaturowej i niskotemperaturowej sprzętu medycznego i narzędzi chirurgicznych wraz z transportem z i do Zamawiającego oraz dzierżawę wózków transportowych)**”

Ja/My, niżej podpisany/i ………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz: ...................................................................................................................

(pełna nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)

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

(adres siedziby Podmiotu udostępniającego zasoby)

1. Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone w moim (naszym) Zobowiązaniu\* lub Innym podmiotowym środku dowodowym\* potwierdzającym, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował moimi (naszymi) zasobami.

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w pkt. 2 Działu V SWZ.

Oświadczam(y), że podmiotowe środki dowodowe można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestru (rejestrów): …………………………………………………………………………….……………………………………………..…………………………. (należy wskazać „nazwę” rejestru/rejestrów i właściwy numer w rejestrze).

Środki dowodowe dostępne ww. rejestrze (rejestrach) są prawidłowe i aktualne.

**UWAGA:**

**Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**