Załącznik nr 3 do SWZ

PZ/28/2023

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

ORAZ PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

w imieniu Wykonawcy :

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

*(pełna nazwa firmy, adres)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

„*Doposażenie Oddziału Rehabilitacji w zrobotyzowany sprzęt do terapii chodu*

*dla pacjentów.”*

prowadzonego przez Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o. oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

* + - 1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ oraz jej załącznikach.
      2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

UWAGA:

poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy zachodzą podstawy do wykluczenia.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………….……., dnia ………….……. r.

*(miejscowość, data)*

………………………………………………………………

podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany lub osobisty osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

(należy wypełnić jeśli dotyczy):

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą: …………………………………………………………………………………………..….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……., dnia ………….……. r.

*(miejscowość, data)*

……………………………………………………

podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany lub osobisty osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika

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.

…………….……., dnia ………….……. r.

*(miejscowość, data)*

……………………………………………………

podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany lub osobisty osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika