

.....
(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
ORAZ O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) oraz z art. 7 ust.1 pkt. 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne nr ZI.270.2.1.2025 pn.:
„Świadczenie usług z zakresu opieki zdrowotnej oraz usług z zakresu medycyny pracy”
w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy:

.....
.....
(pełna nazwa i siedziba Wykonawcy w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)

- 1) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy,

Uwaga:

W przypadku gdy w stosunku do Wykonawcy zachodzi którakolwiek z okoliczności określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy PZP, skutkująca wykluczeniem z postępowania to Wykonawca zobowiązany jest wskazać w niniejszym oświadczeniu (poniżej) tę okoliczność i udowodnić Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki określone w art.110 ust. 2 ustawy PZP:

- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

- 3) oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VI specyfikacji warunków zamówienia,

Uwaga:

Wykonawcy, którzy polegają na zasobach innych podmiotów, wypełniają oświadczenie poniżej.

oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VI specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....

w następującym zakresie:

.....
.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

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, o których mowa w rozdziale VII Specyfikacji Warunków Zamówienia, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres strony internetowej, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres strony internetowej, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

(Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym,
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę (osoby) uprawnioną do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

UWAGA:

1. Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z członków Konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej).