**Numer sprawy: ZP 02/23 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

**………………………………………….**

**………………………………………….**

**………………………………………….**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane w trybie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**(tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 1710, 1812, 1933, 2185, z 2023 r. poz. 412), zwanej dalej ustawą Pzp**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Działając w imieniu Wykonawcy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostosowanie istniejącego pomieszczenia i instalacja do potrzeb sali intensywnej terapii dla pacjentów z COVID-19 prowadzonego przez Szpital Ogólny im. dr Witolda Ginela w Grajewie (ZP 02/23), oświadczam, co następuje:

**I. W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że\*:

🞎spełniam warunki udziału w postępowaniu

🞎nie spełniam warunków udziału w postępowaniu

określone przez zamawiającego w Rozdziale 6 specyfikacji warunków zamówienia.

………………….……..….……. (miejscowość), dnia …………….….……. r.

 ……………………………………………………

 (podpis)

\*właściwe zaznaczyć⌧

OŚWIADCZENIA WYMAGANE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale 6 specyfikacji warunków zamówienia.

polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………,

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………..,

……………………………………………………………………………………………………………………………………….,

w następującym zakresie: …………………………………………………………………….……..……………………………

(wskazać podmiot/-y i określić odpowiedni zakres dla wskazanego/-ych podmiotu/-ów)

Do oferty dołączam oświadczenie/-a podmiotu/-ów udostępniającego/-ych zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim powołuję się na jego/ich zasoby oraz potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego/tych podmiotu/-ów (art. 125 ust. 5 ustawy Pzp)

………………….……..….……. (miejscowość), dnia …………….….……. r.

 ……………………………………………………

 (podpis)

**II. W ZAKRESIE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU**

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4.

ustawy Pzp.

………………….……..….……. (miejscowość), dnia …………….….……. r.

 ……………………………………………………

 (podpis)

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 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie w celu wykazania mojej rzetelności oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp spełniłem łącznie następujące przesłanki:

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

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

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

………………….……..….……. (miejscowość), dnia …………….….……. r.

 ……………………………………………………

 (podpis)