Załącznik Nr 3 do SWZ

Wykonawca: ………………………………………………………………………………..……………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez: …………………………………………………………………….………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Pzp)

o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**(Oświadczenie składane przez Wykonawcę wraz z ofertą)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pt. **Dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych wraz z dzierżawą aparatu do hemodializy do Apteki Szpitalnej; numer referencyjny:** **P/3/2023**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Piszu, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i 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: ……….….

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

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

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ, nr postępowania P/3/2023, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………..

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

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

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

**Dokumenty, które Zamawiający może samodzielnie pobrać z bezpłatnych baz danych   
(np. CEDiG, KRS itd.) ………………………………………………………………………………….**

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.

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

*Wykonawca/ właściwie umocowany przedstawiciel*

*podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*