(dodatek nr 3 do swz)

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład

Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie

ul. Witosa 7

69-200 Sulęcin

REGON: 000300736, NIP: 927-16-78-291

**Wykonawca:**

…………………………………..

…………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL,KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………………..

………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/  
podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU **O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych ***pn. Podniesienie poziomu cyberbezpieczeństwa Szpitala*,** (nr sprawy: **ZP/P/12/23*),*** prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie**, oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW:**

1. Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w pkt VIII SWZ .

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU:**

1. Oświadczam, ze 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.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.7 ust. 1, ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022r. poz.835 z zm.).

Miejscowość, dnia .................................................

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

podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

*\*(jeśli dotyczy)*

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 oraz 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:

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

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

Miejscowość, dnia .................................................

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

podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**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 przedstawieniu informacji.

**BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru: ………………………………………………..………………………………………………………………

Miejscowość, dnia .................................................

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

podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*