

Załącznik nr 2A do SWZ - wzór oświadczenia wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

**Nr sprawy : AG 261-17/23**

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa – Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Starogardzie Gdańskim** oświadczam, co następuje:

- 1) Oświadczam, że wskazany powyżej Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp;
- 2) 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,
- 3) Oświadczam, że wskazany powyżej Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ;
- 4) Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w IX SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
.....

*(należy wskazać podmiot/y)*

w następującym zakresie:

.....  
.....

*(należy określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

- 5) 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.

**Uwaga: Oświadczenia, które nie mają zastosowania do danego Wykonawcy należy przekreślić.**