

Załącznik nr 3 SWZ (wzór)

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
ul. M. Skłodowskiej – Curie 26
15-950 Białystok

Oświadczenie Wykonawcy*

składane na podstawie art. 125 ust. 1
ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp, oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.51.2021** pn „Dostawa masek ochronnych, fartuchów oraz akcesoriów jednorazowego użytku do pracowni rezonansu i tomografu” oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

**Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie/nas 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). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, działając na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji za wprowadzenie Zamawiającego w błąd.

* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, niniejsze Oświadczenie powinno być złożone przez każdego z Wykonawców

** należy uzupełnić, jeżeli dotyczy