***Załącznik nr 2 do SWZ***

***Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia***

***…………………………………..***

*(miejscowość, data)*

1. **Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………....

……………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………

……………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………

Numer telefonu: ……………………………………………………………

Numer REGON: ……………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………

1. **Dane Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnie Kozienickie"

#### ul. Sienkiewicza 28, 26-900 Kozienice

NIP 812-17-10-147, KRS 0000108954

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz. 2019 ze zm.) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnie Kozienickie" pn.: **Dostawa szczepionek** (*nr - 1.2022),*

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

󠄘2) Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).

󠄘3) Oświadczam, że w związku z okolicznością o której mowa w pkt 2 niniejszego oświadczenia, ww. spełniłem łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy (wymienić, opisać):

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

󠄘4) Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. poz. 835).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………………

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

**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 przedstawianiu informacji

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………. | ……………………………………………… |
| *(miejscowość, data)* | *podpis* |

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym**

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) oraz wskazać pełnomocnika*  [↑](#footnote-ref-1)