**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wzór oświadczenia potwierdzającego, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu**

**oraz, że spełnia warunki udziału w postępowaniu**

(Znak sprawy**: 1/2022/GSP ZOZ Borowa**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. prof. Klemensa Skóry
w Borowej** zwany dalej łącznie ***„Zamawiającym”***

Borowa 333A, 39-305 Borowa,

NIP: 817-185-69-18, REGON: 831201689,

tel.: +48 (17) 581 05 20, fax: +48 (17) 581 05 26,

Adres poczty elektronicznej: kierownik@zozorowa.pl

Adres strony internetowej: <http://www.zozborowa.pl>

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..

…………………………………………………..…..

…………………………………………………..…..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..

…………………………………………………..…..

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem
jest **„Zakup i dostawa aparatu ultrasonograficznrgo”** prowadzonego przez **GSP ZOZ
w Borowej** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że 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 7 ustawy Pzp.

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

 …………………………………………

 *(podpis)*

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 lub art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp).*
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU :**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 4 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **Rozdziale 4 Specyfikacji Warunków Zamówienia,** polegam
na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

w następującym zakresie:

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

(wskazać podmiot i określić zakres dla każdego podmiotu)

Oświadczam ,że postępujący/ce podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu tj.:

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

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

nie podlega/ają wykluczeniu w postępowaniu o udzieleni zamówienia.

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

Oświadczam ,że postępujący/ce podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

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

nie podlega/ają wykluczeniu w postępowaniu o udzieleni 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),* dnia …………………. r.

 ………………………………………

  *(podpis Wykonawcy[[1]](#footnote-1))*

1. – Oświadczenie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym [↑](#footnote-ref-1)