



Wykonawca:

Załącznik nr 1 do SWZ

Znak sprawy: 1/PN/2024

.....
.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 oraz art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1) (Wariant I – brak negocjacji) ustawy Pzp, którego przedmiotem jest: „Remont i modernizacja pomieszczeń I piętra budynku Pałac-Młyn na terenie Ośrodka Rehabilitacji Uzależnionych „DOREN im. Berty Trusiewicz Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Różewcu”, 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 4 ustawy Pzp.
3. 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)

....., dnia r.

.....

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentacji Wykonawcy)*



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

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

....., dnia r.

.....

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentacji Wykonawcy)*

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Remont i modernizacja pomieszczeń I piętra budynku Pałac-Młyn na terenie Ośrodka Rehabilitacji Uzależnionych „DOREN im. Berty Trusiewicz Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Różewcu” prowadzonego przez: **Ośrodek Rehabilitacji Uzależnionych „DOREN” im. Berty Trusiewicz Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Różewcu** z siedzibą pod adresem: Różewiec 1, 11-600 Węgorzewo, NIP 8451422138, REGON 790245787

oświadczam, co następuje:

Oświadczam/my*, że **spełniam/my*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale XVI SWZ, dotyczące **zdolności technicznej lub zawodowej oraz sytuacji ekonomicznej i finansowej**.

....., dnia r.

.....

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentacji Wykonawcy)*

*należy wskazać właściwe



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.

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych*:

- KRS – <https://ems.ms.gov.pl>
- CEIDG – <https://prod.ceidg.gov.pl>

....., dnia r.

.....

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentacji Wykonawcy)*