

**WOJEWÓDZKIE CENTRUM PEDIATRII „KUBALONKA”
W ISTEBNIEJ**

43-470 Istebna 500, tel.(33)857-56-00,fax.(33)857-56-30

NIP: 548-21-32-121, REGON: 000297260

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE

(art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych)

Dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Przedmiot zamówienia: „Dostawa artykułów spożywczych” dla Wojewódzkiego Centrum Pediatrii KUBALONKA w Istebnej” ZP 01/21

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp pn.:

1. Oświadczam, że **nie podlegam /podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że **nie podlegam /podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4) (mają zastosowanie podstawy wykluczenia wskazane przez Zamawiającego).

** Niepotrzebne skreślić*

3. *(Należy wypełnić jeśli dotyczy)*

- 1) **Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp.**

Jednocześnie oświadczam że w związku z w/w przesłanką wykluczenia nie podjąłem środków naprawczych./ podjąłem środki naprawcze i zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedkładam dowody: *(Należy wypełnić do podstaw wykluczenia, wymienionych w art. 108 ust 1 pkt 1), 2), 5), 6) lub art. 109 ust. 1 pkt 4) Pzp),*

- 2) ...

(oświadczenia powielić do każdej z przesłanek wykluczenia)

4. **Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:** *(Należy wypełnić jeśli dotyczy)*

.....
.....

(podać pełną nazwę firm, adres a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

5. **Oświadczam, że następujący/e podmioty będący/e Podwykonawcami** *(Należy wypełnić jeśli dotyczy)*

.....
.....

(podać pełną nazwę firm, adres a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

6. **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.**

Miejsce, dnia

Podpis osoby/osób uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)