SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Sądowa 9, 28-100 Busko-Zdrój
tel.: 41 375 72 29
http://www.spzpoz.busko.pl
biuro@spzpoz.busko.pl

Załącznik Nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest „**Dostawa aparatu rtg wraz z przebudową pomieszczeń**"

Ja/My, niżej podpisany/i
……

działając w imieniu i na rzecz: .....
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się)

.....
(adres siedziby Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się)

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w pkt. 2 Działu V SWZ.

2. Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie (nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……Pzp
(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt. 2 Działu V SWZ przy uwzględnieniu wymogów wynikających z art. 110 ust 2 Pzp).*

Jednocześnie oświadczam(y), że w związku z okolicznością, o której mowa w pkt. 2 powyżej, podjąłem(liśmy) następujące środki (należy wymienić wszystkie podjęte środki, z uwzględnieniem zapisów art. 110 ust. 2 Pzp)*:

a) ……
b) ……
c) ……

***należy wypełnić, jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy - należy cały zapis pkt. 1.1. i 1.2. przekreślić)**

UWAGA:
Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.