SZPITAL POWIATOWY W RYKACH  
SPÓŁKA Z O.O.

ul. Żytnia 23, 08-500 Ryki  
NIP: 5060118185 REGON: 382358228  
tel. 533 327 028

Załącznik nr 2

Nr sprawy: ZP/SZP/04/2021

**Zamawiający:**

Szpital Powiatowy w Rykach Sp. z o.o. 08-500 Ryki, ul. Żytnia 23

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych(dalej jako: Pzp)

/w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia/

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

„Świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych dla Szpitala Powiatowego w Rykach”

prowadzonego przez Zamawiającego, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dla przedmiotowego postępowania.

(miejscowość)*,* dnia r.

Strona

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Strona

**I OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp –dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że:

**1)** nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

**2)** nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 pkt. 1,4,5, 7- 10 ustawy Pzp;

**3)** \*)Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych wart. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust.1,4,5,7-10 ).

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

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

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

\*) wypełnić, jeżeli dotyczy

**II.OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU WPOSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125ust. 1 ustawy Pzp:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. VI SWZ.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH WYŻEJ 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.**

.............................., dnia .......-......-2021 r. .................................................

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

*dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym*