

Załącznik Nr 2 do oferty

**Zamawiający:**  
**Gminny Samodzielny Publiczny**  
**Zakład Lecznictwa Otwartego**  
**w Ożarowie Mazowieckim**  
**ul. Konopnickiej 8**  
**05-850 Ożarów Mazowiecki**

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**NR GSPZŁO.3.2020**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **„Zakup wraz z sukcesywną dostawą:**

**Cz. A – Artykułów medycznych,**

**Cz. B – Środków ochrony osobistej,**

**Cz. C – Leków,**

**Cz. D – Urządzeń,**

**Cz. E – Środków do dezynfekcji zabiegowej,**

**Cz. F – Środków do dezynfekcji powierzchni,**

**Cz. G – Pojemników i worków na odpady medyczne**” \* prowadzonego przez Gminny  
Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Otwartego w Ożarowie Mazowieckim,  
oświadczam, co następuje:

\* zaznaczyć właściwe

## OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1-4 ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia ..... r.

Podpisano (imię, nazwisko i podpis) .....

Podpisano (imię, nazwisko i podpis) .....

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących  
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań  
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

(\*) 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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

Podpisano (imię, nazwisko i podpis) .....

Podpisano (imię, nazwisko i podpis) .....

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących  
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań  
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

## (\*) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....  
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

Podpisano (imię, nazwisko i podpis) .....

Podpisano (imię, nazwisko i podpis) .....

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących  
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań  
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

**(\*) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO  
PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: .....

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

Podpisano (imię, nazwisko i podpis) .....

Podpisano (imię, nazwisko i podpis) .....

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących  
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań  
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

**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.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

Podpisano (imię, nazwisko i podpis) .....

Podpisano (imię, nazwisko i podpis) .....

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących  
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań  
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

\* wypełnić jeżeli dotyczy