**RZP.272.12.2025**  Zamawiający:

**POWIAT SIERPECKI**

**ul. Świętokrzyska 2a**

**09-200 SIERPC**

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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Zakup sprzętu medycznego dla potrzeb ochrony ludności i obrony cywilnej w ramach programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej”** prowadzonego przez **Powiat Sierpecki** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w szczególności opisanych w rozdziale VII ust. 1 SWZ na zamówienie prowadzone pn. **„Zakup sprzętu medycznego dla potrzeb ochrony ludności i obrony cywilnej w ramach programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej”.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***Spełniania warunków udziału w postępowaniu***

*‘Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w szczególności opisanych w Części VII. ust. 1 SWZ na zamówienie prowadzone pn.* ***„*Zakup sprzętu medycznego dla potrzeb ochrony ludności i obrony cywilnej w ramach programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej*”****, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….................................. w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego\*

2) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania   
na podstawie art. …………..\*\* ustawy Pzp lub/i ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego \*

3) 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.

***\*Spośród pkt 1) i 2) niepotrzebne skreślić.***

*\*\*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp lub/i art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego \**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*