|  |
| --- |
| **Załącznik nr 4 do SWZ** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)**  **dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania** |

**PODMIOT, W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| NIP, REGON |  |
| Osoba wyznaczona do reprezentacji Wykonawcy |  |

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na* ***„Sukcesywne dostawy produktów leczniczych do Apteki Szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu”*** *prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu oświadczam, że:*

1. **podlegam / nie podlegam wykluczeniu*\**** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*

Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** **z postępowania\*** na podstawie art. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)

***\* Jeżeli nie dotyczy należy wykreślić***

1. **podlegam/ nie podlegam wykluczeniu*\**** z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r*. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie* (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania\*** na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r*. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie* (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1)

***\* Jeżeli nie dotyczy należy wykreślić***

1. **spełniam warunki udziału** w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia
2. **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia nr postępowania ………. polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………, w następującym zakresie: ………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1. **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.

1. **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.

1. **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.

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 ………….……. r.

*(miejscowość)*

**UWAGA! Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**