Załącznik nr 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU
I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**dotyczy: dostawa wyrobów medycznych (implantów) do operacji ortopedycznych**

**Działając w imieniu Wykonawcy: …………………………………………………………………………**

(należy podać nazwę i adres Wykonawcy)

1. **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że na dzień składania ofert :

a) podlegam/ nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

b) podlegam/ nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych

1. **Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam/ nie spełniam\* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

1. **Oświadczenie, że podjęte przez Wykonawcę czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności w sytuacji, gdy wykonawca podlega wykluczania z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Prawo zamówień publicznych\*\***

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………………………………………………………………………………………………………………………. ustawy Pzp

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Prawo zamówień publicznych).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

**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

 **.................................................................................**

 *(Elektroniczny podpis osoby upoważnionych do*

 *reprezentowania Wykonawcy )*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* dotyczy sytuacji gdy wykonawca podlega wyuczeniu z postępowania art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6*