



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki
Zdrowotnej w Krasnystawie

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

„Rozbudowa i zmiana sposobu użytkowania budynku dla potrzeb
Zakładu Opiekuńczo Leczniczego w Krasnystawie wraz
z infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu”.

Załącznik nr 4 do SWZ

Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia

(Znak postępowania: ZP/230-1/2021)

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnystawie

zwany dalej „Zamawiającym”,

22-300 Krasnystaw, ul. Sobieskiego 4,

NIP 564-14-75-805 REGON 110196699,

Nr telefonu: (82) 54 31 522,

Poczta elektroniczna [e-mail]: zamowienia@spzozkrasnystaw.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: <http://www.spzozkrasnystaw.pl>

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio
związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

<http://www.spzozkrasnystaw.pl/bip> w zakładce Przetargi/podlegające Ustawie.

PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE¹:

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

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

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

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września
2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z
późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

¹ Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki
Zdrowotnej w Krasnymstawie

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

„Rozbudowa i zmiana sposobu użytkowania budynku dla potrzeb
Zakładu Opiekuńczo Leczniczego w Krasnymstawie wraz
z infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu”.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest robota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn. „**Rozbudowa i zmiana sposobu użytkowania budynku dla potrzeb Zakładu Opiekuńczo Leczniczego w Krasnymstawie wraz z infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu**”, prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie**, **oświadczam, że:**

1. Oświadczenie:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:

- nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
- podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp².

2. Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu (sekcja wypełniana jedynie w przypadku, gdy odpowiedź w sekcji 1 brzmi TAK):

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia*).

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot, w imieniu, którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze:
.....

3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

² W tym wariantcie wypełnić sekcję 2