*Załącznik nr 10*

*do siwz*

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny

 Zespół Opieki Zdrowotnej w Gostyniu

Pl. K. Marcinkowskiego 8*/*9

 63-800 Gostyń

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
 *Dostawa do laboratorium SPZOZ w Gostyniu:*

1. *odczynników i akcesoriów do badań laboratoryjnych lub odczynników i akcesoriów do badań laboratoryjnych wraz z usługami serwisowymi (Zadanie nr 1);*
2. *aparatury medycznej oraz materiałów do wykonywania badań laboratoryjnych (Zadanie nr 2).*

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

.

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

1. 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 ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**UWAGA**

Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie zgodnie z pkt 1 oraz podpisać dokument w pkt 1 **LUB** złożyć oświadczenie, zgodnie z pkt 2 oraz podpisać dokument w pkt 2 (w zależności od zachodzących okoliczności).Zamawiający uprzejmie informuje Wykonawców, iż **nie należy podpisywać dokumentu jednocześnie** **w pkt 1 i pkt 2**

**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. …………………………………………

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*