



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

Znak postępowania: DWOMP.III.221.100.2026

Załącznik nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY¹

DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

(pełna nazwa Wykonawcy)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa, instalacja i konfiguracja sprzętu informatycznego w ramach Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”**, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji (znak postępowania: DWOMP.III.221.100.2026) oświadczam co następuje:

1. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 i 8** ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2026 r. poz. 793 ze zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”.
2. **Oświadczam**, że 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** (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 514).
3. **Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 10 pkt 1 ppkt 1* i ppkt 2* SWZ.
4. **Oświadczam²**, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 i 8 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
.....
5. **Oświadczam³**, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

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.

Uwaga



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

Oświadczenie należy wypełnić i podpisać elektronicznie, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w rozdziale 13 SWZ.

¹ W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z Wykonawców osobno.

² Uwaga: jeżeli punkt 4 nie ma zastosowania, należy go przekreślić.

³ Uwaga: jeżeli punkt 5 nie ma zastosowania, należy go przekreślić

* - niepotrzebne skreślić

Przedmiot zamówienia: *Dostawa, instalacja i konfiguracja sprzętu informatycznego w ramach Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”*.