

DPS.263.15.2020

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy, dane adresowe

### **Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zakup wyposażenia oraz środków ochrony indywidualnej (zam. podzielone na 12 części):**

**Część 1\* - Zakup fartuchów chirurgicznych, fartuchów flizelinowych, kombinezonów ochronnych jednorazowych**

**Część 2\*- Zakup rękawic ochronnych**

**Część 3\*- Zakup masek typu FFP2, masek typu FFP3**

**Część 4\* - Zakup gogli ochronnych, osłon na buty, czepków ochronnych z gumką, kłapek jednorazowych, pościeli jednorazowej**

**Część 5\* - Zakup środków do dezynfekcji powierzchni, środków do dezynfekcji rąk, środków do dezynfekcji z jonami srebra, produktów bakteriobójczych, mydeł antybakteryjnych, żeli dezynfekcyjnych ze środkiem antybakteryjnym, chusteczek do dezynfekcji rąk i powierzchni, myjek higienicznych, mat dezynfekcyjnych**

**Część 6 \*- Zakup urządzeń do dezynfekcji, lampy bakteriobójczej przepływowej, kurtyny do higienizacji**

**Część 7\*- Zakup termometrów bezdotykowych lekarskich, termometrów bezdotykowych, pulsoksymetrów, koncentratora tlenu, ssaka przenośnego, ciśnieniomierze automatyczne, ciśnieniomierze Bluetooth z funkcją EKG, inhalatorów, dozowników łokciowych na płyn dezynfekcyjny**

**Część 8\* - Zakup proszku do prania**

**Część 9 \*- Zakup zestawu do sprzątania, nakładki bawełnianej, uchwytu mopa płaskiego, ręczników jednorazowych**

**Część 10\* - Zakup łóżek szpitalnych, materacy szpitalnych, szafek przyłóżkowych szpitalnych, kozetki lekarskiej, wózków toaletowych, wózka do leków**

**Część 11\*- Zakup odkurzaczy piorąco -czyszczący**

**Część 12\*- Zakup -naczynia jednorazowego użytku**

na potrzeby projektu pn. „Bezpieczna Przyszłość” nr : WND-POWR.02.08.00-00-0099/20, finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, w ramach II Osi priorytetowej : Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji PO WER, Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis osoby/ób uprawnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy)

**Uwaga:**

**Poniższe oświadczenie należy wypełnić, o ile zachodzą podstawy wykluczenia wykonawcy z postępowania oraz gdy wykonawca podjął stosowne środki naprawcze.**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Prawo zamówień publicznych.

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis osoby/ ób uprawnionej/ ych  
do reprezentowania Wykonawcy)

**Uwaga:**

**Poniższe oświadczenie należy wypełnić w przypadku, gdy wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,  
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:  
(jeśli ma zastosowanie)**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....

.....  
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis osoby/ ób uprawnionej/ ych  
do reprezentowania Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić, właściwe zostawić