**Załącznik nr 2 do SIWZ**

*----------------------------------------   
 (pieczęć firmowa Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **Składane na podst. art. 25a ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.**  **Prawo zamówień publicznych**  **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie przetargu nieograniczonego na **„****Sukcesywną dostawę** **leku pn. Nadroparinum calcicum / FRAXIPARIN wraz z osprzętem dla Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**  **ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa”**

prowadzonego przez SCOL, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

*(dane wykonawcy składającego oświadczenie)*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1-8 ustawy Pzp w zakresie określonym w SIWZ.

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej   
do składania oświadczeń woli w imieniu 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 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznościami, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp pojąłem następujące środki naprawcze – (***wypełnić, jeżeli dotycz)***:

……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej  
 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA – art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy Pzp:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. …………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**nie zachodzą podstawy wykluczenia *z* postępowania o udzielenie zamówienia.**

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej   
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*Uwaga: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

**– art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. ………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**nie zachodzą podstawy wykluczenia *z* postępowania o udzielenie zamówienia.**

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do  
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **Składane na podst. art. 25a ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.**  **Prawo zamówień publicznych**  **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone przez Zamawiającego w Rozdziale VI SIWZ.

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do   
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW – art. 25a ust.3 pkt 2 ustawy Pzp**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu na **„Sukcesywną dostawę leku pn. Nadroparinum calcicum / FRAXIPARIN wraz z osprzętem dla Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o. ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa”**

określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VI SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………..,   
w następującym zakresie: ………………………………………….………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(*wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu*)*.*

…........................................, dnia …......................

…………….............................................................. *(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do   
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*