**Nr sprawy 40 / 2021 / TP ZAŁĄCZNIK NR 3a DO SIWZ**

Wykonawca:

……………………………………

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/*

*podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 273 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych *(dalej jako: ustawa Pzp)*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawy rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku** prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Dziecięcy
im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

 Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ............. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych 108 ust. 1 Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

**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.

................................, dnia ...................... .............................................................

(podpis)

**Nr sprawy 40 / 2021 / TP ZAŁĄCZNIK NR 3b DO SIWZ**

Wykonawca:

……………………………………

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/*

*podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 273 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych *(dalej jako: ustawa Pzp)*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawy rękawic diagnostycznych jednorazowego użytku** prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. V Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**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.

................................, dnia ...................... .............................................................

(podpis)

**Nr sprawy 40 / 2021 / TP ZAŁĄCZNIK NR 3c DO SIWZ**

Wykonawca:

……………………………………

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/*

*podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

NALEŻYMY / NIE NALEŻYMY\* do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. z 2019 r. poz. 369, 1571 i 1667 z późn. zm.)*, o której mowa w art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

................................, dnia ...................... .............................................................

*(podpis)*

\**niepotrzebne skreślić*