*Załącznik nr 5*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr TP-21/25*

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z udziału w postępowaniu   
oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na wykonanie zamówienia pn. „Dostawa i instalacja kompleksowego systemu informatycznego do obsługi badań patomorfologicznych” prowadzonego przez Zachodniopomorskie Centrum Onkologii, ul. Strzałowska 22, 71-730 Szczecin oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 Ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 109 ust. 1, pkt 4 Ustawy.
3. 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. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie   
   art. 110 ust. 2 Ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

*(jeśli nie dotyczy, pkt. 3 skreślić)*

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia   
   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.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/my, 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.

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez ZAMAWIAJĄCEGO polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: (*jeżeli dotyczy - podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiD*)

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

w następującym zakresie:

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

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków

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

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

*(wskazać podmiotowe środki dowodowego, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r. | *podpisy osób upoważnionych do składania  oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY* |