***Załącznik nr 4 do SWZ***

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

Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. 2019 r. poz. 2019 ze zm.)

1. Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, spełnia warunki udziału w postępowaniu na **dostawę leków, środków dezynfekujących, materiałów opatrunkowych, pielęgnacyjnych i jednorazowego użytku**, w szczególności dotyczące: zdolności występowania w obrocie gospodarczym; uprawnień do prowadzenia określonej działalności, jeżeli wynika to z odrębnych przepisów; sytuacji ekonomicznej
i finansowej; zdolności technicznej i zawodowej

2. Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na **dostawę leków, środków dezynfekujących, materiałów opatrunkowych, pielęgnacyjnych i jednorazowego użytku*,***  na podstawie przesłanek wykluczenia wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

3. Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. ........................ ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia). Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca, w imieniu, którego składane jest oświadczenie
podjął następujące środki naprawcze: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

……………………….. ……………………….

( Wykonawca ) ( Podpis osoby uprawnionej )