***Nazwa wykonawcy/ów:*** ……………………………………………………………...….……………….

………………………………………………………………….…………………….…………………..

***Adres/siedziba wykonawcy/ów***: ………………………………………………………...………………..

………………………………………………………………….…………………….…………………..

***Adres do korespondencji:***………………………………………………………………………………..

*(jeżeli inny niż powyżej lub w przypadku oferty składanej przez konsorcjum)*

***REGON:*** ………………………………………..............***NIP:*** …………………………..……………..

**Oświadczenie o braku postaw wykluczenia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **Sukcesywne dostawy leków dla Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy PZP.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt 1 oraz pkt 4 ustawy PZP .

**2.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 1 pkt 3 oraz w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

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 Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:  …………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......…………………………………………….....................

…………………………………….......…………………………………………….................................*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia *w zakresie wskazanym w pkt I.*

1. **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.