**Załącznik nr 2**

**Wykonawca:**

……………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa gazów medycznych oraz gazów o przeznaczeniu medycznym wraz z dzierżawą butli lub butli z zaworami zintegrowanymi dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrzu Sp. z o.o.” Sygn. DZP/04TP/2021** prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny w Zabrzuoświadczam, co następuje:

Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy, tj.:

- oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy.

- oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące czynności (procedura sanacyjna – samooczyszczenie): ………………………………………………………………………………………………………………………………….…………....

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

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..