

**Oświadczenie Wykonawcy  
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu  
oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Wykonawca

Nazwa i adres Wykonawcy .....

NIP/REGON/ KRS/ CEiDG).....

województwo.....

tel./fax .....

e-mail.....

reprezentowany przez: Imię i nazwisko: .....

Stanowisko/Działający jako: .....

Zamawiający:  
Powiatowa Stacja Sanitarno –  
Epidemiologiczna w Świdnicy  
ul. Wałbrzyska 15  
58–100 Świdnica

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sprzedaż i dostawę środków czystości i chemii gospodarczej na potrzeby Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Świdnicy**, prowadzonego przez **Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Świdnicy**, oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że:

- spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym,
- nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania, w szczególności 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* (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507)
- dostęp do ogólnodostępnych danych rejestrowych można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności za pomocą:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

## INFORMACJA DOTYCZĄCA 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.

..... r.  
miejsowość                      data

.....  
czytelny podpis