**załącznik nr 3**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

 **Zadanie współfinasowane ze środków pochodzących z Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020**

**Działanie : 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego .**

**Tytuł: „ Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im Jana Pawła II w Krośnie”**

 **– nr postępowania EZ/215/11/2019** prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Podkarpacki im Jana Pawła II w Krośnie*,* oświadczam, co następuje:

**Informacja dotycząca Wykonawcy:**

Oświadczam, ze spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji istotnych warunków zamówienia pn.: jak na wstępie oświadczenia

…………….., dnia ………………… …………………………………………

 *(podpis)*