



# WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Nr postępowania SZP-332-12PN/2022

Olsztyn, dnia 22-02-2021r.

## Dotyczy postępowania: **Rozbudowa i przebudowa poziomu „0” Bryły A2 w celu utworzenia Pracowni Rezonansu Magnetycznego w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym w Olsztynie**

Na podstawie art. 284 Ustawy Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 11-09-2019r. poz. nr 2019) **Zamawiający, Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie** modyfikuje treść Specyfikacji warunków zamówienia /SWZ/.

**Ulega modyfikacji treść SWZ, która polega na uzupełnieniu dokumentacji o wzór wymaganego oświadczenia (treść poniżej) z art. 125 ust. 1 UPZP, składanego przez Wykonawcę.**

„Załącznik nr 3

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

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

### Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.– Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.) (dalej jako: ustawa Pzp),

### DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA SPEŁNIANIA WARUKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Rozbudowa i przebudowa poziomu „0” Bryły A2 w celu utworzenia Pracowni Rezonansu Magnetycznego w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym w Olsztynie** prowadzonego przez **Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie** (nr spr SZP-332-12PN-2022), oświadczam, co następuje:

#### 1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



Certyfikat Jakości  
PN-EN ISO 9001:2015



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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANI WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ WYKONAWCĘ:

- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu \*

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

- Oświadczam, że nie spełniam warunków udziału w postępowaniu \*

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

\*(skreślić niewłaściwe)

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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**Upoważnia się Wykonawców do wprowadzenia zmian do treści SWZ wyłącznie w zakresie dotyczącym dokonanych modyfikacji przez Zamawiającego ww.**

(podpis nieczytelny osoby, której Kierownik zamawiającego powierzył wykonywanie zastrzeżonych dla niego czynności)

Piotr Wichowski  
Kierownik Sekcji zamówień publicznych WSSD

Publikacja na stronie [www.wssd.olsztyn.pl](http://www.wssd.olsztyn.pl)