**Załącznik nr 1b do SWZ**

**Zamawiający:**

Krakowski Szpital Specjalistyczny

im. Jana Pawła II ul. Prądnicka 80

31-202 Kraków

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa/firma: |  |
| Adres: |  |
| NIP/PESEL: |  |
| KRS/CEiDG: |  |
| Reprezentacja Wykonawcy: (imię, nazwisko, funkcja/podstawa do reprezentacji) |  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **DZ.271.28.2025 – „Usługa ochrony osób i mienia oraz konwojowania wartości pieniężnych”**, prowadzonego przez Krakowski Szpital Specjalistyczny im. św. Jana Pawła II ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków, oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (załącznik nr 1 do SWZ), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1170)

**- są aktualne.**