Oznaczenie sprawy: LAS-175-PN/48-2021

WYKONAWCA:

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)*)	Adres(y) Wykonawcy(ów)*)
1.	Mac's Medical Sp. z o.o.	ul. Łucka 20/78, 00-845 Warszawa

Oświadczam/-y, że Informacje zawarte w Jednolitym dokumencie, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

- **art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,**
- **art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,**
- **art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,**
- **art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,**

są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Data
Anna Samoraj		6/07/2021r..

**) Wykonawca wpisuje odpowiednio*