

Oznaczenie sprawy: 5/2021

Zamawiający:
Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem
ul. Szpitalna 5
18-200 Wysokie Mazowieckie

Wykonawca/~~podmiot udostępniający zasoby~~¹:

Medicus Sp. z o.o.S.K.A.

Ul. Browarowa 21, 43-100 Tychy

6462875090, 0000345158

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP/KRS)

reprezentowany przez:

Katarzyna Jędrzejak-Ponińska

Specjalista ds. zamówień publicznych pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby¹
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego „**Material szewny, siatki do przepuklin i nietrzymania moczu**”, oznaczenie sprawy 5/2021 prowadzonego przez Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem , oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/~~PODMIOTU UDOSTĘPNIĄCEGO ZASOBY~~¹

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Tychy (*miejsowość*), dnia 12.08.2021 r.

~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. Ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

..... (*miejsowość*), dnia r.

¹ – niepotrzebne skreślić;

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***)**

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.