

Oznaczenie sprawy: 5/2021

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

Wykonawca/~~podmiot udostępniający zasoby~~<sup>1</sup>:  
POLHERNIA Beata Galos  
80-275 Gdańsk, ul. Kisielewskiego 4d  
NIP: 584-206-48-42/ PESEL 70021001180, CEiDG: NR 2874

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

reprezentowany przez:

Beata Galos – Dyrektor

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

**Oświadczenie Wykonawcy/~~podmiotu udostępniającego zasoby~~<sup>1</sup>  
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~~<sup>1</sup>:**

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

Gdańsk, (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: .....

Gdańsk, (miejsowość), dnia 12.08.2021 r.

<sup>1</sup> – niepotrzebne skreślić;