

Oznaczenie sprawy: 13/2021

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

**Wykonawca/~~podmiot udostępniający zasoby~~<sup>1</sup>:**

MPO Sp. z o.o., ul. 42 Pułku Piechoty 48, 15-950 Białystok, NIP 5420201038

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

**reprezentowany przez:**

Tomasza Kalinowskiego – Wiceprezesa Zarządu

(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 „Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych”, oznaczenie sprawy 13/2021 prowadzonego przez Szpital Ogólny, ul. Szpitalna 5, 18-200 Wysokie Mazowieckie, 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.

Białystok (miejscowość), dnia 12.10.2021 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:

.....  
.....  
.....

..... (miejscowość), dnia ..... r.

<sup>1</sup> – niepotrzebne skreślić;

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

**\*)**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**