

Wykonawca:

PAUL HARTMANN POLSKA SP. Z O.O.
UL. ŻEROMSKIEGO 17
95-200 PABIANICE
NIP: 731-000-49-93
KRS: 0000151009

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

reprezentowany przez:

MONIKA WYRWAS – PEŁNOMOCNIK
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

Oświadczenia Wykonawcy

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo
zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dostawa materiałów operacyjnych
nr spr.12/ZP/2021**

Oświadczam/my*, że **spełniam/my*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....MONIKA WYRWAS.....
Podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 4b

Wykonawca:

PAUL HARTMANN POLSKA SP. Z O.O.
UL. ŻEROMSKIEGO 17
95-200 PABIANICE
NIP: 731-000-49-93
KRS: 0000151009

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

reprezentowany przez:

MONIKA WYRWAS – PEŁNOMOCNIK
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dostawa materiałów operacyjnych
nr spr.12/ZP/2021**

oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

~~*Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~

* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....MONIKA WYRWAS.....
Podpis osoby upoważnionej

Wykonawca:

PAUL HARTMANN POLSKA SP. Z O.O.
UL. ŻEROMSKIEGO 17
95-200 PABIANICE
NIP: 731-000-49-93
KRS: 0000151009

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

reprezentowany przez:

MONIKA WYRWAS – PEŁNOMOCNIK

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dostawa materiałów operacyjnych”
nr spr.12/ZP/21**

OŚWIADCZENIE

W imieniu PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o. potwierdzam, że oferowane produkty w ramach pakietów nr 1, 4, 5, 8, 10, 12, 14, 16, 17, 21, 23, 24, odpowiadają wymaganiom określonym w SWZ oraz oświadczam, że są wyrobami medycznymi i posiadają ważne dokumenty potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. Nr 107, poz. 679 z późn.zm.) i przepisami wykonawczymi tj, deklarację zgodności CE i certyfikat zgodności wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (dotyczy wyrobu medycznego: I sterylna i z funkcją pomiarową IIa, IIb, III).

.....MONIKA WYRWAS....
Podpis osoby upoważnionej