

**Wykonawca:**

Aesculap Chifa sp. z o.o.

Ul. Tysiąclecia 14

64-300 Nowy Tomyśl

NIP 788-00-08-829

KRS 0000094176

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

Marzena Urbaniak

Specjalista ds. Obsługi Zamówień Publiczny - Pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy****O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W  
POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 125 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Preparaty do żywienia pozajelitowego, nr postępowania 4/ZP/2022**” prowadzonego przez Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale **VIII SWZ**.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy p.z.p.

**lub**

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 przedstawianiu informacji.

**OŚWIADCZENIA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

1. ~~Oświadczam, że następujące podmioty, na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: [ ] (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.~~
2. ~~Oświadczam, że następujące podmioty, będące podwykonawcami: [ ] (podać pełną nazwę/firmę, adres,) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.~~
3. ~~Oświadczam, że niżej wskazanym podwykonawcom:~~

~~(nazwa podwykonawcy)~~

~~powierzam/my wykonanie następujących części (zakres) zamówienia\*:~~

~~\* wypełnić jeśli dotyczy~~

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 przedstawianiu informacji.