

|   |   |
|---|---|
| Pełna nazwa firmy:<br><br>NETPRINT SPÓŁKA CYWILNA JERZY WASIELA,<br>BARTOSZ SZOSTAK | Adres firmy:<br><br>UNII EUROPEJSKIEJ 10, 32-600 OŚWIĘCIM |
| NIP: 5492377143   | Nr KRS: ND  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R.

*Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)***DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego na **Sukcesywną dostawę tonerów i tuszy dla jednostek Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.**

**nr postępowania: GUM2022 ZP0093**

Ja (imię i nazwisko) JERZY WASIELA

reprezentując Firmę NETPRINT SPÓŁKA CYWILNA JERZY WASIELA, BARTOSZ SZOSTAK

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp.

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

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.

\*) jeżeli dotyczy

OŚWIĘCIM, 22.09.2022

*miejscowość, data*

|   |   |
|---|---|
| Pełna nazwa firmy:<br><br>NETPRINT SPÓŁKA CYWILNA JERZY WASIELA,<br>BARTOSZ SZOSTAK | Adres firmy:<br><br>UNII EUROPEJSKIEJ 10, 32-600 OŚWIĘCIM |
| NIP: 5492377143   | Nr KRS: ND  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R.

*Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)***DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego na **Sukcesywną dostawę tonerów i tuszy dla jednostek Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.**

**nr postępowania: GUM2022 ZP0093**

Ja (imię i nazwisko) JERZY WASIELA

reprezentując Firmę NETPRINT SPÓŁKA CYWILNA JERZY WASIELA, BARTOSZ SZOSTAK

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. VII SWZ.

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.

OŚWIĘCIM, 22.09.2022

*miejsowość, data*