

OŚWIADCZENIE SKŁADANE RAZEM Z OFERTĄ

*Zamawiający:*

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 Katowice ul. Francuska 20/24

*Wykonawca:*

**PROFILAB J. Holli, W. Stachura, A. Wiącek-Żychlińska spółka jawna**  
**ul. Emaliowa 28, 02- 295 Warszawa**

**NIP 9510062128**

**KRS 0001027108**

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

*reprezentowany przez:*

**Włodzimierz Stachura, Dyrektor,  
umowa spółki**

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

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o *sygn. sprawy: ZP-24-026BN* prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp. i art.7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania

  
**Włodzimierz Stachura**  
**DYREKTOR**

---

*podpis wykonawcy*