

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: albo Imię i nazwisko wykonawcy:	Oxford Pol Sp. z o.o.
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	(KRS 0000143581)
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	90-312 Łódź, Pl. Zwycięstwa 2 , budynek D
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 522-00-14-573 REGON 010393380
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	tel/fax: + 48 42 676 10 90 kom: + 48 504 040 967 e-mail: mj@oxford.com.pl , info@oxford.com.pl
Kod NUTS Wykonawcy:	PL711

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

I. Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
- Prawo zamówień publicznych (dalej: Ustawa),
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

Dostawy wyrobów medycznych
(zamówienie DFS-8-TP/11-2021),

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy.

Łódź (miejscowość), dnia 06.11.2021 r.

.....
 (podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z art. ...----- Ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....NIE DOTYCZY, NIE ZACHODZĄ

Łódź.... (*miejsowość*), dnia ...06.11.2021.... r.

.....
(*podpis*)

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.

Łódź (*miejsowość*), dnia ...06.11.2021.... r.

.....
(*podpis*)

Załączniki:

Brak

