



**Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu /
dotyczące przesłanek wykluczenia wykonawcy**

Oznaczenie sprawy: TP - 41/24

Załącznik nr 4 do SWZ

Nazwa Wykonawcy Medilab Firma Wytwórczo-Uslugowa Sp. z o.o.

Adres Wykonawcy 15-531 Białystok, ul. Niedźwiedzia 60

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę
akcesoriów oraz preparatów do dezynfekcji do Działu Centralnej Sterylizatorni i
Dezynfektorni**

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1), ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, tj.: zgodnie z rozdz. VI SWZ - Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu (wskazać warunki).

Białystok (*miejsowość*), dnia 24.05.2024 r.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....**nie dotyczy**.....

Białystok (*miejsowość*), dnia 24.05.2024 r.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ
WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:**NIE DOTYCZY**..... (*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Białystok (*miejsowość*), dnia 24.05.2024 r.

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.

Białystok (*miejsowość*), dnia 24.05.2024 r.

.....

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty