



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

Oznaczenie sprawy: TP - 41/24

Załącznik nr 4 do SWZ

Nazwa Wykonawcy: FALCO-MEDIC Jerzy Kudrycki

Adres Wykonawcy: ul. Składowa 7, 15-399 Białystok

**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.:
 - posiadamy zdolność do występowania w obrocie gospodarczym;
 - posiadamy uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
 - dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym lub zawodowym zgodnie z rozdziałem VI, pkt.1 SWZ (wskazać warunki).

Białystok, dnia 23.05.2024 r.

Jerzy Kudrycki

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. **NIE DOTYCZY** ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. **NIE DOTYCZY** 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, dnia 23.05.2024 r.

..... Jerzy Kudrycki

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

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, dnia 23.05.2024 r.

..... Jerzy Kudrycki

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

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, dnia 23.05.2024 r.

..... Jerzy Kudrycki

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty