

Post. nr SZOZ/ZP/1/ 2022

FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA
UL. KRZYWA 13; 60-118 POZNAŃ

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym pt. **„Zakup wraz z dostawą produktów leczniczych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego dla SZOZ w Niemodlinie – 23 zadania częściowe”** oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

1. art. 108 ust. 1 Pzp oraz
2. na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

POZNAŃ (miejscowość), dnia 27.05.2022.r.

JUSTYNA ROZWADOWSKA
podpis elektroniczny kwalifikowany
lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy / pełnomocnika

UWAGA:

poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy zachodzą podstawy do wykluczenia.

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

*skreślić niepotrzebne

POZNAŃ (miejscowość), dnia 27.05.2022.r.

JUSTYNA ROZWADOWSKA
podpis elektroniczny kwalifikowany
lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy / pełnomocnika

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym pt **„Zakup wraz z dostawą produktów leczniczych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego dla SZOZ w Niemodlinie – 23 zadania częściowe”** oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

POZNAŃ (miejscowość), dnia 27.05.2022.r.

JUSTYNA ROZWADOWSKA
podpis elektroniczny kwalifikowany
lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy / pełnomocnika

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.

POZNAŃ (miejscowość), dnia 27.05.2022.r.

JUSTYNA ROZWADOWSKA
podpis elektroniczny kwalifikowany
lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy / pełnomocnika