

Wykonawca:

Katarzyna Harasimiuk Camedica

ul. Szafirowa 3, lok. 5, 20-573

Lublin

NIP: 712 273 07 95, REGON: 06

16 97 692

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Monika Nieściór – Pełnomocnik

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

Oświadczenia Wykonawcy

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo
zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
„Dostawa sprzętu jednorazowego, leków, materiałów opatrunkowych”

nr spr.2/Zp/22

Oświadczam/my*, że **spełniam/my*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

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 przedstawieniu informacji.

Monika Nieściór
Podpis osoby upoważnionej