

Załącznik nr 4b

Wykonawca:

Paweł Harasimiuk Camedica
ul. Słoneczna 119A, 21-003 Dys
NIP: 539 135 03 03, REGON: 03 02
88 578
*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 podstaw do wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Dostawa sprzętu jednorazowego, leków, materiałów opatrunkowych”

nr spr.2/Zp/22

oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust.
1 ustawy Pzp.

~~*Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z
postępowania na podstawie art. ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w
związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące
środki naprawcze:~~

.....
.....
.....

* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

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