

**Wykonawca:**

POLMIL SP. Z O.O. SKA  
UL.PRZEMYSŁOWA 8B  
85-78 BYDGOSZCZ  
5542922201  
0000476646

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

MARTYNA MILECKA-LISEWSKA  
KIEROWNIK DZP  
PEŁNOMOCNICTWO  
(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.

.....  
Podpis osoby upoważnionej