

Załącznik nr 4b

Wykonawca:

KD Medical Polska Sp. z o.o.

Ul. Legionów 192b,

43-502 Czechowice-Dziedzice

NIP 7010272502

KRS 0000372409

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

reprezentowany przez:

Katarzyna Kupczak-Prezes

Zarządu/KRS

Rafał Waloszek-Dyrektor

Handlowy/KRS

*(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