

**Zamawiający:**  
**Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy**  
**ul. Spacerowa 5**  
**26-026 Morawica**

**Wykonawca:**  
**Argenta Spółka z ograniczoną**  
**odpowiedzialnością Sp.k.**  
ul. Polska 114, 60-401 Poznań,  
Wielkopolska  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*  
*podmiotu)*  
NIP: 7811011656  
KRS: 0000436487, 0000411969

reprezentowany przez:  
**Ariana Chelminiak**  
Młodszy Specjalista ds. Zamówień  
Publicznych i Sprzedaży/pełnomocnik  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*  
*do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  
**Prawo zamówień publicznych (dalej jako Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zakup analizatora immunochemicznego oraz dostawa odczynników**” znak sprawy: **EZP-252-11/2021**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

**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.

\*niewłaściwe skreślić