

Post. nr SZOZ/ZP/1/ 2022

MIP Pharma Polska Sp. z o.o.  
ul. Orzechowa 5, 80-175 Gdańsk

## Oświadczenie Wykonawcy

### DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

składane na podstawie art.125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym pt. **„Zakup wraz z dostawą produktów leczniczych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego dla SZOZ w Niemodlinie – 23 zadania częściowe”** oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

1. art. 108 ust. 1 Pzp oraz
2. na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

Gdańsk dnia...27-05-2022...r.

.....  
uprawnionej/-ych  
pełnomocnika

.....  
podpis elektroniczny kwalifikowany  
lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów  
do reprezentowania Wykonawcy /

### UWAGA:

poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy zachodzą podstawy do wykluczenia.

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

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

\*skreślić niepotrzebne

.....(miejscowość), dnia.....r.

.....  
uprawnionej/-ych  
pełnomocnika

.....  
— podpis elektroniczny kwalifikowany  
lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów  
— do reprezentowania Wykonawcy /

## Oświadczenie Wykonawcy

### DOTYCZĄCE SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym pt „**Zakup wraz z dostawą produktów leczniczych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego dla SZOZ w Niemodlinie – 23 zadania częściowe**” oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Gdańsk dnia...27-05-2022...r.

uprawnionej/-ych  
pełnomocnika

.....  
podpis elektroniczny kwalifikowany  
lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów  
do reprezentowania Wykonawcy /

### 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.

Gdańsk dnia...27-05-2022...r.

uprawnionej/-ych  
pełnomocnika

.....  
podpis elektroniczny kwalifikowany  
lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów  
do reprezentowania Wykonawcy /

