

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: <i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:  Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	Ronomed Sp. z o.o. Sp.k.
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	Przyjaźni 52/1U 53-030Wrocław
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 7543011655, REGON 160339042
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	Tel. (71) 337 57 16, fax, (71) 337 57 16, d.narodzonek@ronomed.pl
Kod NUTS:	PL514 Miasto Wrocław

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

**I. Oświadczenie wykonawcy**  
**składane na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  
**- Prawo zamówień publicznych (dalej: Ustawa),**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Zakup stołów do rehabilitacji oraz sprzętu do masażu**  
**(zamówienie DR-2-TP/9-2021),**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy.

Wrocław (*miejsowość*), dnia 2.07.2021 r.

.....  
*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z art. .... Ustawy  
*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (*miejsowość*), dnia ..... r.

.....  
*(podpis)*

**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.**

Wrocław (*miejscowość*), dnia 2.07.2021 r.

.....  
(*podpis*)

Załączniki:

.....

**II. Oświadczenie wykonawcy**  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  
**w przypadku dostarczania produktów**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Zakup stołów do rehabilitacji oraz sprzętu do masażu**  
(zamówienie **DR-2-TP/9-2021**),

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego  
w pkt 2.2.4. rozdziału III specyfikacji warunków zamówienia

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

Wrocław *(miejscowość)*, dnia 2.07.2021r.

.....  
*(podpis)*

**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.

Wrocław *(miejscowość)*, dnia 2.07.2021 r.

.....  
*(podpis)*