

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: <i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:	NEUCA S.A.
Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	87-100 Toruń, ul. Forteczna 35-37
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 8790017162 REGON 870227804
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	Tel. 722 200 156; fax 32/733 97 77; mail: patrycja.zborowska@neuca.pl
Kod NUTS:	.....

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 prawa 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:**

**Dostawy produktów farmaceutycznych**  
**(zamówienie DFS-2-TP/2-2021),**

oświadczam, co następuje:

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

Katowice (*miejsowość*), dnia 08.07.2021 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:~~

~~NIE DOTYCZY~~

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

Katowice. (*miejsowość*), dnia 08.07.2021 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.**

Katowice (*miejsowość*), dnia 08.07.2021r.

.....  
(*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

**Dostawy produktów farmaceutycznych**  
(zamówienie **DFS-2-TP/2-2021**),

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 2.2.2 rozdziału III specyfikacji warunków zamówienia

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

Katowice. *(miejsowość)*, dnia 08.07.2021 r.

.....  
*(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.

Katowice *(miejsowość)*, dnia 08.07.2021r.

.....  
*(podpis)*