

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	RONOMED SP. Z O.O. SP.K.
<i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	UL. PRZYJAŹNI 52/1U, 53-030 WROCŁAW
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP: 7543011655, REGON: 160339042
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	TEL/FAX 71 337 57 16, E-MAIL: D.NARODZONEK@RONOMED.PL
Kod NUTS:	PL514

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:

Zakup sprzętu do rehabilitacji
(zamówienie DR-3-TP/10-2021),

oświadczam, co następuje:

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

Wrocław (*miejsowość*), dnia 20-07-2021 r.

Michał Nowak – Prezes Zarządu
(*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

.....

Wrocław (*miejsowość*), dnia 20-07-2021 r.

Michał Nowak – Prezes Zarządu
(*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 (*miejsowość*), dnia 20-07-2021r.

Michał Nowak – Prezes Zarządu
(*podpis*)

Załączniki:

.....