

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	<b>SimplyQ Anna Twaróg</b>
albo Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	34-600 Limanowa Ul. Łososińska 32A
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	34-600 Limanowa Ul. Łososińska 32A
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 7371032587; REGON 490736715
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	18 337 60 90; biuro@simplyq.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 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:**

**Kompleksowe usługi pralnicze (pranie bielizny szpitalnej)**  
**zamówienie NP-4-TP/13-2021,**

oświadczam, co następuje:

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

Limanowa, (miejscowość), dnia 17.12.2021 r.

Anna Twaróg  
(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:-~~

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: .....

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG);

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), 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.

Limanowa, (miejscowość), dnia 17.12.2021 r.

Anna Twaróg  
(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

**Kompleksowe usługi pralnicze (pranie bielizny szpitalnej)**  
zamówienie **NP-4-TP/13-2021**,

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego  
w **pkt 2.3. i 2.4. rozdziału III specyfikacji warunków zamówienia**

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

Limanowa, *(miejscowość)*, dnia 17.12.2021 r.

Anna Twaróg  
*(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.

Limanowa, *(miejscowość)*, dnia 17.12.2021 r.

Anna Twaróg  
*(podpis)*