

**Podmiot składający oświadczenie:**

.....  
 (Pełna nazwa) Firma Marketingowo-Medyczna  
 "MARK-MED" Sp. z o.o.  
 (Adres) 31-910 Kraków, os. Na Skarpie 27 / 211a  
 tel. 12 644-12-72, biuro@mark.med.pl  
 NIP 675-12-43-829, REGON 357211720

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU  
W POSTĘPOWANIU,**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy pzp

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Świadczenie usług transportu sanitarnego dla Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie”, nr sprawy SZP/9/2021 jako **wykonawca** (wpisać np. wykonawca, podmiot udostępniający zasoby, podwykonawca, ...) oświadczam, że:

**I. NIEPODLEGANIE WYKLUCZENIU**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy pzp.
2. \*) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

**II. SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ rozdz. XX ust. 1 pkt 2).
2. \*) Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ rozdz. XX ust. 1 pkt 2) polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..... (pełna nazwa podmiotu), w  
 następującym zakresie: ..... (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\*) niepotrzebne skreślić

Kraków 2021-08-02

.....  
 Miejscowość i data