

.....
/miejscowość i data/

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA - art. 24 ust. 1 pkt. 23

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Usługę farmaceutyczną polegającą na sporządzaniu mieszanin do żywienia pozajelitowego, wykonanych na podstawie indywidualnych recept, wraz z dostawą gotowej mieszaniny w postaci worków do żywienia pozajelitowego** ZP 43/2016 prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego , os. Na Skarpie 66, Kraków, po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonym na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

(jeżeli dotyczy – w przeciwnym wypadku skreślić)

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis osób uprawnionych do reprezentowania)

(jeżeli dotyczy – w przeciwnym wypadku skreślić)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp, tj. przynależę do tej samej grupy kapitałowej z następującymi wykonawcami:

1. ,
2. ,

3. ,
4. ,

itd.

Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzieleniu zamówienia

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis osób uprawnionych do reprezentowania)

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis osób uprawnionych do reprezentowania)