

	<p align="center">GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i></p>	F16-ZP	
		Wydanie 3	Strona 1 z 3

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu /  
dotyczące przesłanek wykluczenia wykonawcy**

Oznaczenie sprawy: TP-45/24

Załącznik nr 8 do SWZ

Nazwa Wykonawcy **REM COMPUTERS**

Adres Wykonawcy **91-370 Łódź ul. 11 Listopada 61/2**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  
**I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na sukcesywną  
dostawę tuszy, tonerów, bębnow i pojemników do drukarek w G-PSK, w podziale na 2  
części.**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1), ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, tj.:

Zgodnie z Warunkami Udziału w Postępowaniu zawartymi w rozdziale VI zawartym w SWZ (wskazać warunki).

Łódź, dnia 28.05.2024 r.

.....

*Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*

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 lub art. 109 ust. .... ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

*Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

*Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*

## **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 kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*