

## OŚWIADCZENIA

Nazwa Wykonawcy: .....

.....

Adres Wykonawcy: .....

.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w formie zapytania ofertowego bez zastosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2015 r., poz. 2164 ze zm.) pn. sukcesywna dostawa leków do Domu Pomocy Społecznej w Poznaniu przy ul. Konarskiego 11/13 oraz Oddziału Domu Pomocy Społecznej w Poznaniu przy ul. Zamenhofs 142a, oświadczam, co następuje:

### **Oświadczenie wykonawcy** **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym nr 2/2017 w punkcie 3.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis

**Oświadczenie wykonawcy**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Prawo zamówień publicznych). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)