

Wykonawca:

NIP

OŚWIADCZENIE

Wykonawcy o spełnieniu warunków i braku podstaw do wykluczenia z postępowania

do postępowania oznaczonego nr **ADM.272.2.3.2025.JI**, którego przedmiotem są sukcesywne dostawy **wzorców chemicznych** dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Legnicy w okresie 12 m-cy.

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie Rozdziału 14 SWZ z dnia **04.04.2025 r.**
2. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam, że nie jesteśmy objęci postępowaniem upadłościowym, likwidacyjnym i nie zalegamy z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
5. Oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

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 przedstawieniu informacji.

.....dnia.....
miejscowość

.....
osoba lub osoby upoważnione do podpisu
w imieniu Wykonawcy