

**Zamawiający:**  
**Szpital Uniwersytecki**  
**im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.**  
**65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26**

**Wykonawca:**  
SALUS INTERNATIONAL SP. Z O.O.  
Ul. Pułaskiego 9  
40-273 Katowice  
NIP: 634-012-54-42 KRS 0000143136 Regon: 271059470

*(pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/  
WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**  
**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  
**Prawo zamówień publicznych**  
**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Sukcesywne dostawy produktów leczniczych ,LA.261.2.2025,*** prowadzonego przez Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY o niepodleganiu wykluczeniu: ( \* )**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. 2024 poz. 507) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY o podleganiu wykluczeniu i podjęciu środków naprawczych - dotyczy jedynie przesłanek wykluczenia określonych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy ( \* )**

~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... Ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy)~~

LA.261.2.2025

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

~~Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:~~

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

*(\*) niepotrzebne wykreślić lub wpisać NIE DOTYCZY*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Jednocześnie 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.