

**POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W ZIELONEJ GÓRZE**



65-470 Zielona Góra, ul. Jasna 10  
tel. (68) 325-46-71 do 75, fax (68) 351-47-96  
[www.bip.wsse.gorzow.pl/pszezielonagora/](http://www.bip.wsse.gorzow.pl/pszezielonagora/)  
e-mail: [pszezielonagora@wsse.gorzow.pl](mailto:pszezielonagora@wsse.gorzow.pl)  
NIP: 929-10-85-602

**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W ZIELONEJ GÓRZE**

Znak sprawy: AZP.2372.5.2020

Załącznik nr 32 do SIWZ

**Zamawiający:**

Powiatowa Stacja Sanitarno-  
Epidemiologiczna w Zielonej Górze  
ul. Jasna 10  
65-470 Zielona Góra

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Sukcesywne dostawy odczynników chemicznych, wzorców, materiałów odniesienia, odczynników do badań mikrobiologicznych, kultur mikrobiologicznych, czynników diagnostycznych, środków dezynfekcyjnych oraz produktów innych niż terapeutyczne.” prowadzonego przez Powiatową Stację Sanitarno –Epidemiologiczną w Zielonej Górze, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

.....(miejsowość),dnia ..... r.

.....

(podpis)

**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.

..... (miejsowość),dnia ..... r.

.....

(podpis)