

Warszawa, 12.12.2025 r.  
(miejscowość, data)

*Załącznik Nr 4 do Formularza oferty*

**Znak: DPS.AG.2610.10.2025**

Wykonawca:  
Solispharm sp. z o.o. – Lider Konsorcjum  
ul. Stefana Starzyńskiego 10  
03 – 459 Warszawa

**Oświadczenie Wykonawcy  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W  
POSTĘPOWANIU**

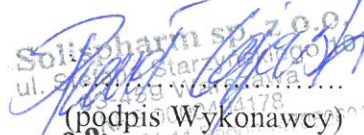
Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

„Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie”

oświadczam, że reprezentowany przez mnie Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale VII Zaproszenia do składania ofert dotyczące:

1. posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

  
Solispharm sp. z o.o.  
ul. Stefana Starzyńskiego 10  
03-459 Warszawa  
(podpis Wykonawcy)  
**Solispharm sp. z o.o.**  
Paweł Gajewski  
członek Zarządu  
Warszawa, 12.12.2025 r.  
(miejscowość, data)

4

Znak: DPS.AG.2610.10.2025

Wykonawca:  
Solispharm sp. z o.o. – Lider Konsorcjum  
ul. Stefana Starzyńskiego 10  
03 – 459 Warszawa

Oświadczenie Wykonawcy

O BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA  
Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

„Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne w Ryjewie”

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie przesłanek, o których mowa w Dziale VIII Zaproszenia do składania ofert.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Solispharm sp. z o.o.  
ul. Stefana Starzyńskiego 10  
03-459 Warszawa  
KRS 0000494078  
NIP 113-287-7011 Regon 14305060  
(podpis Wykonawcy)  
Paweł Gajewski  
członek Zarządu

Warszawa, 12.12.2025 r.  
(miejsowość, data)

Znak: DPS.AG.2610.10.2025

Wykonawca:  
Solispharm 2019 sp. z o.o. – Członek Konsorcjum  
ul. Targowa 23 lok. 34  
03 – 728 Warszawa

Oświadczenie Wykonawcy

O BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA  
Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:


„Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne w Ryjewie”

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie przesłanek, o których mowa w Dziale VIII Zaproszenia do składania ofert.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

  
Solispharm 2019 Sp. z o.o.  
03-728 Warszawa, ul. Targowa 23/34  
(podpis Wykonawcy)  
KRS 0000809637  
NIP 113-300-55-28, Regon 384682418  
Tomasz Marzewski  
członek zarządu

Warszawa, 12.12.2025 r.  
(miejscowość, data)



Znak: DPS.AG.2610.10.2025

Wykonawca:  
Solispharm sp. z o.o. – Lider Konsorcjum  
ul. Stefana Starzyńskiego 10  
03 – 459 Warszawa

Opis urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno-technicznych zastosowanych przez Wykonawcę w celu zapewnienia jakości

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

„Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie.”

Oświadczam, że posiadam aptekę stacjonarną :  
Adres apteki: ul Stefana Starzyńskiego 10, 03-459 Warszawa  
nr telefonu: 22 618 52 14

czynne w dniach: 7 dni w tygodniu i święta  
w godzinach: całodobowo/24h

Osoba/osoby do codziennej obsługi Zamawiającego oraz przyjmowania zgłoszeń antybiotyków oraz leków w trybie pilnym Sylwia Filipiuk, Angelika Bociankiewicz  
(nazwisko i imię)

Kontakt: nr telefonu 513 062 335  
e-mail dpsnamyslowska@gmail.com

**Solispharm sp. z o.o.**

Paweł Gajewski  
członek Zarządu

(podpis Wykonawcy)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Solispharm sp. z o.o.**

Paweł Gajewski  
członek Zarządu

(podpis Wykonawcy)

Warszawa, 12.12.2025 r.  
(miejsowość, data)