

.....
(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

(składana na podstawie art. 24 ust. 1 oraz 25a ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych)

Ja (my), niżej podpisany (ni)

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania:

**„DOSTAWĘ I WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO DO OBSŁUGI CZĘŚCI
MEDYCZNEJ JEDNOSTKI DLA SP ZOZ SZCZKÓŁ WYŻSZYCH W SZCZECINIE WRAZ Z DOSTAWĄ
SPRZĘTU”**

w trybie przetargu nieograniczonego SP ZOZ SzW/PN1/2017

1. Oświadczam (my), że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie **art. 24 ust. 1** ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ w dziale 6.

....., dn.

.....
(podpis (y) osób uprawnionych
do reprezentacji wykonawcy)