

Znak sprawy: SPZZOZ.NE.III.ZM-43/14

OŚWIADCZENIE

o braku podstaw do wykluczenia

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

Jako Wykonawca składający ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę opału na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych (j. t. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm).

....., dnia

.....
podpis i pieczęć osoby reprezentującej Wykonawcę