

**Znak sprawy: ZP/220/110/15**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Nazwa (firma) i adres wykonawcy**

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

Składając ofertę w prowadzonym przez SPSK-2 w Szczecinie przetargu nieograniczonym w postępowaniu na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPSK-2 oświadczam, że na dzień składania ofert wykonawca, którego reprezentuję:

nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodów, o których mowa w art. 24 ust 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. nr 907).

.....

/podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy/

..... dn., .....