Załącznik Nr 2 do SIWZ
Oświadczenie Wykonawcy

Postępowanie nr PN-104/16/MT

pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn: **dostawa chłodziarek do leków, szafy wentylowanej na preparaty formalinowe oraz barwiarki automatycznej z podgrzewaniem**

*Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach , o których mowa w **art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1** Pzp

…….. ……..
Miejscowość i data *Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpisem*

*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 Pzp)*.
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
……..……
……..…….....

…….. ……..
Miejscowość, data *Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpisem*

***niepotrzebne skreślić**

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

…… *(miejscowość),* dnia …… r.

……

Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczątka wraz z podpisem