

II. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o braku podstaw do wykluczenia

*(Wypełnia Wykonawca –
w przypadku oferty wspólnej
oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z Partnerów z osobna)*

Dotyczy zamówienia publicznego Nr Szp/FZ-197/WroVasc/2014 pod nazwą:

**„DOSTAWA DROBNEGO WYPOSAŻENIA LABORATORYJNEGO ORAZ
MATERIAŁÓW I SUROWCÓW W TYM: ODCZYNNIKI, LEKI I INNE MATERIAŁY –
PAKIETY”**

Pełna nazwa i adres Wykonawcy:

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

Niniejszym oświadczam/-y, że:

1. Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

....., dnia

.....
*(pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych
do podejmowania zobowiązań)*