

.....
Pieczęć Wykonawcy

.....,dnia.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie usług pralniczych dla Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie” w okresie 24 miesięcy, „oświadczam/y, że reprezentowany przeze mnie (nas) Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2007, Nr 223,poz.1655 z późn. Zmianami).

.....
Podpis/y pieczętki osoby/osób upoważnionych

W przypadku wspólnego ubiegania się o niniejsze zamówienie przez dwóch lub więcej Wykonawców, każdy z tych Wykonawców składa i dołącza niniejsze oświadczenie.

Niniejsze oświadczenie obejmuje również wymagane w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1pkt 2,.