

Wykonawca:

.....

.....

*(pełna nazwa/ firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*
reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa
do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa i montaż aparatury medycznej i wyposażenia na potrzeby Oddziału Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu realizowanego w ramach projektu nr RPO.08.04.01-20-0042/18 pn: „Poprawa efektywności i dostępności do świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Ogólnym w Kolnie””; znak przetargu: Sz.O./SAG/41/05/18.

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczamy o braku wydania wobec nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

....., dnia2018 r.

.....
(podpis)