

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O BRAKU ORZECZENIA WOBEC NIEGO TYTUŁEM ŚRODKA ZAPOBIEGAWCZEGO ZAKAZU UBIEGANIA  
SIĘ O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego:

**Świadczenie usługi przygotowania i dostarczania posiłków dla pacjentów hospitalizowanych w  
SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. J. Śniadeckiego w Białymstoku  
oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.72.2018)**

ja/my (imię      nazwisko) .....

.....

reprezentując firmę (nazwa firmy).....

.....

jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam/ my, iż wobec mnie / nas nie  
orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne  
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia  
Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)