

**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 UTRZYMANIA HIGIENY, WYKONANIA CZYNNOŚCI
POMOCNICZYCH PRZY PACJENCIE ORAZ USŁUGĘ TRANSPORTU
WEWNĘTRZNEGO**

(oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.2.2019)

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)