



**PL-BY-UA
2014-2020**

Załącznik nr 6 do SIWZ

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

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego:

DOSTAWA SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ ORAZ MEBLI I WYPOSAŻENIA

(oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.54.2020)

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.