

**Wykonawca:**

.....

.....

.....

(pełna nazwa i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę do **Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku** w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawę specjalistycznego i drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku oraz dzierżawę sprzętu, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.98.2017,**

Oświadczam, że wobec ww. Wykonawcy **nie wydano orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.**

Data .....

.....

*Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*