

**Wykonawca:**

.....

.....

.....

(pełna nazwa i adres wykonawcy)

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

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

**Dostawę odczynników do badań biochemicznych i immunochemicznych  
wraz z dzierżawą analizatorów**

**Oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.24.2018,**

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

Data .....

.....

*Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*