

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

....., dnia.....2013r.



*(pieczęć Wykonawcy)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany .....

reprezentujący

Wykonawcę.....

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego organizowanego przez **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim** na:

**„ Dostawy produktów leczniczych – SPZOZ/P.N./23/2013”**

oświadczam, że podmiot, który reprezentuje nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 (Dz. U. 2013. poz. 907.)

.....  
*(podpis i pieczęć imienna  
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*