

....., dnia.....2015r.



*(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 środków czystości, artykułów gospodarczych, worków foliowych, specjalistycznych środków myjących”. – SPZOZ/P.N./04/2015”**

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

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