……………………………………… ………………………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy miejscowość, data

***Dotyczy postępowania pn.:***

**Zakup i dostawa skanerów służących do digitalizacji papierowej dokumentacji medycznej dla potrzeb Szpitala „MCZ” S.A.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY\***

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**I O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym nr ……………………… pn. …………………..,

1. Oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie przesłanki stanowiące podstawę do wykluczenia z postępowania, określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu.
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane Zamawiającemu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

...........................................................................................

Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym

\* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców