

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w formie zapytania ofertowego bez zastosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.) pn. sukcesywna dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku dla Domu Pomocy Społecznej w Poznaniu, przy ul. Konarskiego 11/13 oraz Oddziału Domu Pomocy Społecznej w Poznaniu, przy ul. Zamenhofska 142a, w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2019 r., oświadczam co następuje:

Oświadczenie wykonawcy **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

