

Data

„Dostawa wyrobów medycznych:

1. *Elementów wymiennych do wstrzykiwacza kontrastu,*
2. *Dotorebkowego pierścienia napinającego dla okulistyki*
3. **Materiałów szewnych " (ZP 49/2014)**

Oświadczenie Wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:.....

Niniejszym oświadczam, że podmiot który reprezentuję /reprezentujemy nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013, poz. 907 z późn. zm.).

.....
Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy.