

SAMODZIELNY SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. dr. Teodora Dunina w Rudce

załącznik nr 4 do SIWZ

pieczęć wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art.24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. *Prawo zamówień publicznych* (tj. Dz.U. Z 2010r nr 113 poz.759 z późn.zm.) oraz spełniam warunki określone w art. 22 ust. 1 wymienionej ustawy.

.....
*podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*