



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378 27 68  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa: www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji SNJ w kategorii  
organizacji publicznych - ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/07/15

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA  
ZGODNIE Z ART. 24 ust. 1 i 2 pkt.1**

W związku ze złożeniem oferty w przetargu nieograniczonym na „ **Dostawę pieczywa do Działu Żywnienia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku - Zdroju**” prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907, 984,1047, 1473) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących  
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań  
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym umocowaniu