

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/62/14**

Załącznik nr 9 do SIWZ

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

....., dnia 2014 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 leków immunostymulujących i działających na wirusy dla 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