

Załącznik nr 4 do SIWZ

(pieczęć firmowa)

.....  
(miejscowość i data)

Nazwa Wykonawcy:

.....

adres:

.....

.....  
reprezentowany przez :

.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA,  
składane na podstawie art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest wyposażenie w sprzęt medyczny oraz wyposażenie gabinetów, pomieszczeń związanych z bezpośrednią obsługą pacjentów dla potrzeb realizacji projektu „Zmiana sposobu użytkowania budynku przemysłowego wraz z przebudową na przychodnię lekarską zlokalizowanego przy ul. Licznikowej 3 w Świdnicy wraz z zakupem nowoczesnego sprzętu medycznego dla Zespołu Usług Medycznych „MEDYK Sp. z o.o.”.

oświadczam / -my co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis  
wraz z pieczęcią imienną Wykonawcy lub  
osoby/osób właściwie do tego  
upoważnionej/upoważnionych

*Lanyx*