

## OŚWIADCZENIE

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	.....
albo	
Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	..... ..... .....
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	..... .....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
Numer telefonu i faksu:	.....

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy niniejszy druk złożyć **osobno dla każdego z wykonawców**, aby wykazać, że żaden z wykonawców występujących wspólnie nie podlega wykluczeniu na ww. podstawie (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

**składając ofertę w postępowaniu nr TAM-460-PN/21-2015 o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**realizację projektu pn.: „Poprawa jakości wykonywania  
procedur operacyjnych poprzez ucyfrowienie Zakładu Diagnostyki Obrazowej  
SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku”,**

projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013,  
priorytetu 9: Zdrowie i rekreacja, działania 9.1: Infrastruktura lecznictwa zamkniętego

**mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia w myśl art. 24 ust. 1 ww. ustawy.**

....., dnia .....

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)