

Zamawiający:

**SALVE Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa
ul. Andrzeja Struga 3, 90-420 Łódź**

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:

NIP/inny _____

KRS/CEIDG: _____

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pt.:

Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów – mammograf cyfrowy, w ramach programu wieloletniego pn.: „Narodowa Strategia Onkologiczna” wraz z dostawą, zainstalowaniem, serwisowaniem i przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi sprzętu – 1 (jeden) mammograf cyfrowy.

- prowadzonego przez: SALVE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa - oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z zapytania ofertowego na podstawie zapisów punktu 6.2. zapytania ofertowego.

.....dnia r.

(miejsowość)

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy

Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z zapytania ofertowego na podstawie pkt. Zapytania ofertowego (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w punkcie 6.2. zapytania ofertowego) .*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem następujące środki naprawcze:

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

....., dnia r.

(miejsowość)

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy

*** Jeżeli nie dotyczy należy wykreślić.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia r.

(miejsowość)

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy