# Numer sprawy: 17/PN/14 Załącznik nr 4

**Oświadczenie o** **braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1** **Ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.**

Przedmiot zamówienia : **Dostawa sprzętu medycznego dla Oddziału Hematologicznego**

Nazwa wykonawcy........................................................................................

Adres wykonawcy..........................................................................................

Telefon/fax.....................................................................................................

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Hematologicznego oświadczam/y w imieniu Wykonawcy, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.- Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013. 907 ze zm.).

*................................. .....................................................................................*

*Miejscowość, data Podpis Wykonawcy*