

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*/nazwa i adres Wykonawcy/  
/telefon, fax/  
/regon, NIP/*

Szpital w Szczecinku Spółka z o.o.  
ul. Kościuszki 38  
78-400 Szczecinek

dotyczy: „Przebudowa istniejącej stacji transformatorowej w Szczecinku”.

## **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

### **o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam, że spełniam warunki wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych /Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm./.

### **o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wymienionych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych /Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm./.

.....  
*Imię i nazwisko oraz podpis osoby  
upoważnionej do składania oświadczeń  
w imieniu Wykonawcy*