



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
/Pieczęćka adresowa firmy/

**Zakład Opiekuńczo - Lecznicy
w Krakowie
ul. Wielicka 267
30 – 633 Kraków**

O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę do Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie produktów farmaceutycznych i płynów dożylnych oświadczam(y), że nasze przedsiębiorstwo nie podlega wykluczeniu z postępowania stosownie do treści art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz. U. z 2007 r., nr 223, poz. 1655 z póź. zm.).

.....
/Miejscowość i data/

.....
*/podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy/*