

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

(w trybie z art. z 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych)

Przedmiot postępowania - **dostawa i wdrożenie „Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jednostką Medyczną” (ZSZJM) dla potrzeb Wojewódzkiej Przychodni Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy przy ul. Sułkowskiego 58A**

Ja, niżej podpisany (*imię i nazwisko*): 1. ....

2. ....

jako upoważniony /upoważnieni/ do reprezentowania Wykonawcy/Firmy. ....  
.....

**oświadczam, że :**  
**nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2. ustawy Pzp.**

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

.....  
(podpis Wykonawcy i pieczęćka imienna)