

Dane wykonawcy:

nazwa lub imię i nazwisko:

adres:

nr telefonu.....e-mail.....

NIP:....., REGON.....

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW
DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Zakup i dostawa defibrylatorów AED oraz szafek do ich przechowywania”

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie, o której mowa w art. 108 i art. 109 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

.....

(data i podpis osoby upoważnionej)