Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr GZOZ-271-2-19

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rzezawie

ul. Wiśniowa 30

32 – 765 Rzezawa

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby procedury „zapytania ofertowego” na zadaniupn**:** Zakup i dostawa aparatu USG wraz z 2 głowicami : convex i liniową dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej przy ul. Wiśniowej 30 w Rzezawie.

**INFORMACJA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z procedury „zapytania ofertowego” w zakresie opisanym w zapytaniu ofertowym o nr GZOZ-271-2-19

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Zgodnie z treścią art. 233 par 1 Kodeksu Karnego, kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*