

Nr sprawy: PZP2/2015

Załącznik nr 4  
Do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

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

Składając ofertę w postępowaniu nr ..... na

**„DOSTAWA OPROGRAMOWANIA NA POTRZEBY PROJEKTU „POPRAWA DOSTĘPNOŚCI  
I JAKOŚCI USŁUG MEDYCZNYCH W RAMACH POPULACYJNEGO PROGRAMU  
WCZESNEGO WYKRYWANIA RAKA PIERSI”**

oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania z przyczyn, o których mowa  
w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

..... dnia .....  
miejsowość

.....  
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do podpisania oferty zgodnie  
z dokumentem rejestrowym/właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy  
lub udzielonym pełnomocnictwem*