

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**Zamawiający:**  
Centrum Medyczne Sanitas Sp. z o.o.  
ul. Okopowa 3  
20-022 Lublin

**Wykonawca:**

.....  
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

**NIP/inny**.....

**KRS/CEIDG:**.....

reprezentowany przez:

.....  
.....

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pt.:

**„Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów – mammografy”,** w ramach programu wieloletniego pn.: **„Narodowa Strategia Onkologiczna”** wraz z dostawą, instalacją, serwisowaniem oraz szkoleniem personelu, jeden mammograf cyfrowy.

**- prowadzonego przez:** Centrum Medyczne Sanitas Sp. z o.o. ul. Okopowa 20-022 Lublin - oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z **zapytania ofertowego na podstawie zapisów punktu 6.2. zapytania ofertowego.**

....., dnia ..... r.  
*(miejsowość)*

\_\_\_\_\_  
*Podpis i pieczęć Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z zapytania ofertowego na podstawie pkt. .... Zapytania ofertowego *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w punkcie 6.2. zapytania ofertowego)* .\*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....

....., dnia ..... r.  
*(miejsowość)*

\_\_\_\_\_  
*Podpis i pieczęć Wykonawcy*

\* Jeżeli nie dotyczy należy wykreślić.

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.

....., dnia ..... r.  
*(miejsowość)*

\_\_\_\_\_  
*Podpis i pieczęć Wykonawcy*