**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa firmy oraz adres)*

……………………………………………………………………………..

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

 **Oświadczenie**

**o braku orzeczenia wobec Wykonawcy tytułem środka zapobiegawczego**

**zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne**

**(w zakresie dot. art. 24 ust. 1 pkt 22 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Zaopatrzenie apteki”**

 **(PN/13/19)**

Ja *(imię i nazwisko)* .................................................................................................................................................................................

reprezentując firmę *(nazwa Wykonawcy)* ......................................................................................................................................

jako - upoważniony na piśmie\*/ wpisany w Krajowym Rejestrze Sądowym\*/ wpisany w ewidencji gospodarczej\* **w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy:**

**Oświadczam, iż brak jest orzeczenia wobec Wykonawcy tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………..………………………….. | .................................................................................................................. |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)* |

\*) Niepotrzebne skreślić