***Załącznik Nr 4a do SIWZ***

*dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą*

pieczęć firmy

OŚWIADCZENIE

o braku podstaw wykluczenia

### Ja/ My niżej podpisany/ni\*

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentując Wykonawcę t j.

(pełna nazwa i siedziba firmy wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 10 ust. 1 i art. 39 do 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą” (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 133, poz. 759), na:

***zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku w latach 2011 -2013 dla WSPRiTS   
w Płocku***

Stosownie do treści art. 24 ust. 2, ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych :

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. Jest mi (nam) znana treść art. 24 ust.2 ustawy Pzp:
2. Nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust. 2, ustawy.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszystkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

……………………………. dnia ………2011 roku

……………………………………..

czytelne podpisy osób uprawnionych   
 do reprezentowania Wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*