

SP.MSZ.BP.252.16.2018

.....
Pieczętka Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
I NIE PODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**„Dostawa surowców farmaceutycznych i leków gotowych wykorzystywanych w recepturze
do pracowni Technik farmaceutyczny w ramach projektu „Czas na profesjonalistów”**

prowadzonego przez Województwo Lubelskie / Szkołę Policealną - Medyczne Studium Zawodowe im. Władysławy Szoc w Chełmie w trybie zapytania ofertowego z zachowaniem zasady konkurencyjności, zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym Nr 25/ZP/CP/2018.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

.....
(miejsce, data)

.....
(/podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczenia w imieniu Wykonawcy) /