**Oświadczenie wykonawcy**

stwierdzające, że spełnia warunki udziału w postępowaniu

i nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług medycznych obejmujących profilaktyczne badania lekarskie z zakresu medycyny pracy dla pracowników prokuratur okręgu konińskiego.”** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Z**apytaniu ofertowym w sekcji V pkt 2** oraz nie podlegam wykluczeniu w zakresie wskazanym w **Zapytaniu ofertowym w sekcji V pkt 3.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………

(podpis)

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

*oświadczenie wstępne składa każdy wykonawca.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………

(podpis)