## **Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE**

**Przetarg nieograniczony 11/PN/D/PL/2018 r. na dostawy środków dezynfekcyjnych do SPWZOZ wStargardzie.**

Nazwa ..........................................................................................................................

Adres .....................................................................................................................................

Telefon ........................................Fax..................................E-mail.........................................

Nazwisko i Imię.....................................................................................................................

Rodzaj upoważnienia do reprezentowania firmy .....................................................................

Niniejszym zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

oświadczam, że :

**Nie podlegam wykluczeniu z powodów określonych w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 PZP oraz art. 24 ust. 5 pkt 1).**

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.

Jestem świadomy, że za składanie fałszywych oświadczeń grozi mi odpowiedzialność karna z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. − Kodeks karny”

 Miejscowość, data, podpis..................................................