

## PRZETARG NIEOGRANICZONY

Nazwa zamówienia: dostawa sprzętu rehabilitacyjnego do Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o.

### I. ZAMAWIAJĄCY:

„Sanatoria Dolnośląskie” Sp. z o.o., z siedzibą w Sokołowsku przy ul. Parkowej 3,  
58-351 Sokołowsko

### II. WYKONAWCA/Y – składający ofertę:

1. ....  
nazwa i adres wykonawcy
2. ....  
nazwa i adres wykonawcy

Stosownie do treści art. 26 ust. 2a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2007r. nr 223 poz. 1655 z późniejszymi zmianami):

### OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Brak jest podstaw do wykluczenia mnie/nas z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie okoliczności określonych w art. 24.ust.1.pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2007r. nr 223 poz. 1655 z późniejszymi zmianami) w związku z tym, iż w stosunku do mojej/naszej firmy:

- 1) nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- 2) po ogłoszeniu upadłości zawarliśmy układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, a układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.

dnia ..... 2013r.

.....  
czytelny(e) podpis(y) lub pieczęć(cie) imienna(e) i podpis(y)  
osoby(osób)uprawnionej (ych) do reprezentowania wykonawcy