

**Oświadczenie wykonawcy będącego osobą fizyczną
o braku podstaw do wykluczenia
na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy - Prawo zamówień publicznych
ubiegającego się o udzielenie zamówienia na „świadczenie usług farmaceutycznych
w postaci realizacji recept lekarskich klientom Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
we Włocławku, w aptekach ogólnodostępnych położonych na terenie miasta
Włocławek, w obszarze działania Osiedlowych Sekcji Pomocy Społecznej”
w trybie przetargu nieograniczonego, numer postępowania MOPR.AK.AZ.3320.7.2014**

Przedmiot zamówienia: _____

My, niżej podpisani *(czytelne imiona i nazwiska reprezentantów)*

działając w imieniu i na rzecz *(nazwa / firma / i adres wykonawcy):*

Oświadczamy, iż brak jest podstaw do wykluczenia nas na podstawie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

„Art. 24. ust. 1 pkt 2

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.”

_____ miejscowość i data

DYREKTOR
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku

_____ podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy, do występowania w obrocie
prawnym i składania oświadczeń woli w jego imieniu