



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
/Pieczęć adresowa firmy/

**Zakład Opiekuńczo - Leczniczy
w Krakowie
ul. Wielicka 267
30 – 633 Kraków**

O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie kompleksowej usługi pralniczej obejmującej pranie i czyszczenie bielizny szpitalnej i odzieży oraz innych wyrobów wymagających prania oświadczam(y), że:

- Nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-22 oraz ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. VII ppkt. 1 lit. b SIWZ.
- W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ, polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

-
-
w następującym zakresie:

-
-

(należy wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Oświadczam, że w stosunku do w/w podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję(emy) się w niniejszym postępowaniu, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.





Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Świadomy(i) odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 Kodeksu Karnego oświadczam(y), że
wszystkie informacje podane powyżej są rzetelne i zgodne z prawdą.

.....
/Miejscowość i data/

.....
*/podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy/*