***Załącznik nr 1 –dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę:***

***1. rezonansu magnetycznego, wraz z adaptacją pomieszczeń.***

***2. mammografu, wraz z adaptacją pomieszczeń***

***3. aparatu USG.***

***ZP/2501/118/20***

**Pełna nazwa Wykonawcy:**

**Adres Wykonawcy:**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę urządzeń medycznych znak ZP/2501/118/20, oświadczam, że:

nie wydano/wydano\* wobec mnie orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

\* niewłaściwe skreślić

miejscowość:

data:

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)