

### Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

#### Dotyczy postępowania na realizację zadania:

„Zakup aparatury i sprzętu medycznego w celu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych\_3”

#### Zamawiający:

Bonifraterskie Centrum Medyczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Ul. Generała Romualda Traugutta 57/59

50-417 Wrocław

Oddział w Katowicach

40-211 Katowice, ul. Leopolda Markiefki 87

#### Wykonawca:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
1.		

Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia na zadanie pn.: „Zakup aparatury i sprzętu medycznego w celu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych” oświadczam(y) że nie występują podstawy do wykluczenia z postępowania o udzielenia zamówienia z powodu: wyrządzenia szkody poprzez nie wykonanie zamówienia lub wykonania je nienależycie w ciągu 3 lat przed wszczęciem niniejszego postępowania, szkoda nie została dobrowolnie naprawiona do dnia wszczęcia postępowania a niewykonanie lub nienależyte wykonanie było następstwem okoliczności, za które ponoszę odpowiedzialność.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do  
podpisania niniejszej oferty w imieniu  
Wykonawcy(ów) z imiennymi pieczętkami