Załącznik nr 6 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Wdrożenie systemu informatycznego wspomagającego**

**zarządzanie usługami medycznymi ZOZ w Szczytnie**

oświadczam, jako upoważniony reprezentant Wykonawcy, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).

................................, dnia.............................. …...........................................................................

**Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy**

**upoważnionych do jego reprezentowania**