Załącznik nr 10

do SIWZ MMK/PN/02/2020

ZAMAWIAJĄCY:

Muzeum Mikołaja Kopernika

 we Fromborku

 ul. Katedralna 8

 14-530 Frombork

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE BRAKU ORZECZENIA TYTUŁEM ŚRODKA ZAPOBIEGAWCZEGO ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

w przetargu nieograniczonym na zadanie inwestycyjne:

***Remont i adaptacja dla potrzeb osób niepełnosprawnych toalet***

***w zespole poszpitalnym Św. Ducha we Fromborku.***

|  |
| --- |
| WYKONAWCA |
| Pełna nazwa / firma Wykonawcy: (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) |  |
| Adres siedziby Wykonawcy: |  |

Oświadczam, że:

1. \*nie wydano, wobec Wykonawcy wskazanego powyżej, orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
2. \*wydano, wobec Wykonawcy wskazanego powyżej, orzeczenie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

(wpisać sygnaturę wyroku/nr decyzji administracyjnej, datę wydania, czego dotyczy)

\*niepotrzebne skreślić

Miejscowość: …………………..…..……….,

dnia: ………………………..…………………,

…………………………………….

(pieczęć)

 ………...…..................................................................

 (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Uwaga: Oświadczenie składane jest wyłącznie na wezwanie Zamawiającego**