

Znak sprawy: OR-IV.272.2.29.2014

Załącznik Nr 2 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA  
Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**  
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Nazwa Wykonawcy:

---

Adres Wykonawcy:

---

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Utrzymanie integracji Regionalnego Centrum Informacji Medycznej (RCIM) - pełnienie funkcji Administratora RCIM**, znak sprawy: OR-IV.272.2.29.2014, ogłoszonego przez Województwo Podkarpackie, oświadczam(y), iż Wykonawca którego reprezentuję(my) nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych (tj. z 2010r. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).

---

*miejsowość, data*

---

*podpis(y) osoby(ów) uprawnionych i pieczęcie*