.....
pieczęć firmowa Wykonawcy i nr tel./ fax

Oświadczenie

Nazwa Wykonawcy: .....

.....

Siedziba .....

Telefon ..... **FAX** .....**KRS**……

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

Nr sprawy ZP/PN/1/2012

Przewóz dzieci i osób niepełnosprawnych z terenu Mysłowic oraz ościennych miast i gmin wraz z opieką do Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacyjno – Opiekuńczy w Mysłowicach i z powrotem w okresie od 01.01.2013 r. do 31.12.2013 r.

Działając w imieniu…… , zwanego dalej „Wykonawcą" i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).

..... (miejsce i data złożenia oświadczenia)

..... (pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)