

.....  
pieczęć firmowa lub nazwa i adres Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy zgodnie z art. 24 ust. 1 i ust. 2 pkt 1, 3, 4, 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Składając ofertę w postępowaniu przetargowym prowadzonym przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie, znak: 1/WOMP-ZCLiP/2016 na: **„Dostawę szczepionek na potrzeby WOMP-ZCLiP”**, oświadczamy że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 pkt 1,3,4,5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r.,poz. 2164).

....., dnia ..... 2016 r.  
(Miejscowość)

.....  
podpis Wykonawcy lub osoby  
przez niego upoważnionej