

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

Oświadczenie Wykonawcy zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Składając ofertę w postępowaniu przetargowym prowadzonym przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie, znak: 2/WOMP-ZCLiP/2016 pod nazwą: **„Rozbudowa i modernizacja budynku Przychodni Rehabilitacji Leczniczej i Zawodowej w Szczecinie przy ul. Mikołaja Kopernika 18, Etap I i II”**, oświadczamy że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 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