

.....  
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: 01/WOMP-ZCLiP/14 na: „**Dostawę palestezjometru na potrzeby WOMP-ZCLiP wraz z przeszkoleniem pracowników**”, 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 2013 r.,poz. 907 ze zm.).

....., dnia ..... 2014 r.  
(Miejscowość)

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