

.....
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: 05 / WOMP-ZCLiP / 2014 na: „**Dostawę szczepionek na potrzeby WOMP-ZCLiP**”, 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