

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

Oświadczenie Wykonawcy zgodnie z art. 24 ust. 1, art. 24 ust 2 pkt 1 oraz 5 ustawy Prawo zamówień publicznych

Składając ofertę w postępowaniu przetargowym prowadzonym przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie, znak: 09/WOMP-ZCLiP/14 na: **„Dostawę szczepionek na potrzeby WOMP-ZCLiP”**, oświadczamy że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1, art. 24 ust 2 pkt 1 oraz 5 ustawy – Pzp. 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