

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

**na: "DOSTAWĘ AKCESORIÓW CHROMATOGRAFICZNYCH DLA
WOJEWÓDZKIEJ STACJI SANITARNO- EPIDEMIOLOGICZNEJ
W SZCZECINIE NA ROK 2016."**

Nazwa Wykonawcy/Podwykonawcy*:

.....

Siedziba Wykonawcy/Podwykonawcy*:

.....

.....

Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania na podstawie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.

*niepotrzebne skreślić (wypełnia Wykonawca i ewentualny Podwykonawca)

....., dnia:.....

.....

podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty