



Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu

Załącznik nr 4a i/lub 4b i/lub 4c *

DOPS/ZP/251-11/2010

.....
(pieczęć wykonawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Działając w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr DOPS/ZP/251-11/2010 stosownie do treści art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2007 r. Nr. 223, poz. 1655 ze zmianami) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 24 ust.1 ustawy Pzp.

Miejscowość, data

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

.....

*Niepotrzebne skreślić