



Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej

53-238 Wrocław, ul. Ostrowskiego 7

tel./fax. 071 770 42 20

tel./fax. 071 770 42 25

DOPS/ZP/252-32/10

*Załącznik nr 4a i/lub 4b do SIWZ

.....
(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/252-32/10 stosownie do treści art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2010 r., Nr 113, poz. 759 tekst jednolity) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 24 ust.1 ustawy Pzp.

Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć

*Niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

