



**Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej**

53-238 Wrocław, ul. Ostrowskiego 7

tel./fax. 071 770 42 20

tel./fax. 071 770 42 25

DOPS/ZP/252-33/2010

Załącznik nr 3 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/252-33/10 stosownie do treści art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2007 r. Nr. 223, poz. 1655 z późn. zm.) 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



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

