

DOPS/ZP/251-14/2010

Załącznik nr 3a i/lub 3b *

.....
(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/251-14/2010 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.

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

Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć

*Niepotrzebne skreślić



Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej
Ul. Ostrowskiego 7, 53-238 Wrocław
tel. (71) 770 42 20, faks: (71) 770 42 20
e-mail: dops@dops.wroc.pl