

.....
pieczęć wykonawcy

..... dnia2015 r.

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE ART. 24 UST. 1
USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy.....

Numer telefonu

Numer teleksu /fax

Numer REGON

Numer NIP.....

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.

**ADAPTACJA BUDYNKU NA ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY DLA OSÓB Z
CHOROBA ALZHEIMERA I INNYMI ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI**

Nr sprawy: O-ZP.271.45.2015

Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia Nas z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U z 2013 r. poz.907 z późn. zm.).

.....
(podpis/podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli do w imieniu wykonawcy)