

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu na

**KOMPLEKSOWY PROGRAM OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ
DLA MIEJSKIEGO ZAKŁADU KOMUNIKACJI SP. Z O.O.
W SKIERNIEWICACH NA OKRES OD 01.01.2013 DO 31.12.2014 ROKU**

my, niżej podpisani

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....
.....
.....

oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

_____, dnia _____ 2012 r.

*Podpis osoby (osób) upoważnionej
do występowania w imieniu Wykonawcy
(Požadany czytelny podpis albo podpis
i pieczętka z imieniem i nazwiskiem)*