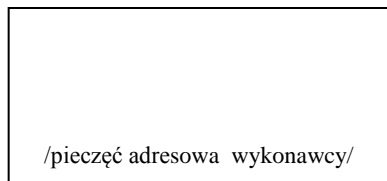


Nr sprawy ZP/DIM/U/10/2016



### Oświadczenie wykonawcy

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

#### OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:

jako wykonawca ubiegający się o zamówienie nie podlegam/-y wykluczeniu z przedmiotowego postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164)

....., dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby/osób  
właściwej/ych do reprezentowania  
Wykonawcy)