



„WZÓR”
**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU
Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu

.....
(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

REGON: | | | | | | | | | | | | | | | | **NIP :** | | | | | | | | | | | | | | | |

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam(y), że na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia Mnie/Nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI I POSIADANEGO MIENIA Wrocławskiego Przedsiębiorstwa Hala Ludowa Sp. z o.o. znak: ZP/PN/13/2012/DF na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późniejszymi zm.).**

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)