

Nazwa i adres firmy (wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowaniu na:

**„Świadczenie usług obejmujących badania lekarskie w zakresie medycyny
pracy - Pałac Młodzieży w Warszawie w roku 2018”**

Oświadczam, że

**nie podlegam wykluczeniu ze względu na brak podstaw do wykluczenia, zgodnie z art. 24
ustawy o zamówieniach publicznych**

.....
data

.....
(imię nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy