

Sprawa nr ZP/2/2014

Załącznik Nr 3 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy

Adres

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na :

Świadczenie usług w zakresie obsługi ratowniczej w kompleksie Baseny Miejskie „Termy Jakuba” Oława – w roku 2015

Oświadczam że;

NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE ART.24 UST. I oraz 2a USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH.

.....
Pieczęć data i podpis Wykonawcy