



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
SPOŁECZNY



FORMULARZ NR 2

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W TRYBIE
ART. 24 UST 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ
PUBLICZNYCH**

Pieczęć, nazwa, dokładny adres
Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.)

....., dn. _ _ . _ _ . 2012

.....
*/podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania firmy/*