

.....  
(pełna nazwa/firma)

.....  
(adres)

.....  
(NIP/PESEL)

.....  
(KRS/CEIDG)

### Oświadczenie Wykonawcy

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na usługi społeczne prowadzonego na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 1579) pn.: „**Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy, badania profilaktyczne – wstępne, okresowe i kontrolne dla pracowników Delegatury Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Pile na rok 2018 i 2019**”

Ja (imię i nazwisko),

.....

zamieszkały .....

reprezentując Wykonawcę

(nazwa Wykonawcy)

.....

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze .....

(wskazać właściwy rejestr CEIDG lub KRS).

w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania;
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu.

.....  
podpis osoby uprawnionej  
do reprezentacji Wykonawcy