

.....
(pełna nazwa/firma)

.....
(adres)

.....
(NIP/PESEL)

.....
(KRS/CEIDG)

Dotyczy: ogłoszenia o zamówieniu pn.: „Świadczenie usług gastronomicznych dla uczestników szkoleń na operatorów numerów alarmowych (ONA) oraz członków komisji egzaminacyjnych, organizowanych przez Centrum Powiadamiania Ratunkowego, ul. Wiśniowa 13a w Poznaniu”

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 nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.).

.....
podpis osoby uprawnionej
do reprezentacji Wykonawcy