

OŚWIADCZENIE

o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Działając w imieniu (nazwa Wykonawcy)

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że Wykonawca w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **DLŻ-01/15 Usługa polegająca na całodziennym żywieniu pacjentów Uzdrowisko Rymanów S.A.** nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.).

.....
*pieczęć i podpis osób uprawnionych
lub czytelny podpis osób uprawnionych*