

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZESŁANEK DO WYKLUCZENIA

Wykonawca (\*) .....

***Prowadzenie badań lekarskich dla osób, które zostaną skierowane do uczestnictwa w zajęciach Centrum Integracji Społecznej, w tym dla uczestników projektu „SZANSA - wsparcie społeczne w Mikołowie”.***  
***Program: RPO WSL 2014- 2020***

Oświadczam, że nie zachodzą przesłanki do wykluczenia mnie z postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęćka i podpis wykonawcy

\*) W przypadku wykonawców, którzy składają ofertę wspólną lub spółek cywilnych, oświadczenie musi złożyć każdy wykonawca wchodzący w skład konsorcjum lub każdy wspólnik spółki cywilnej.