

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**( ZGODNIE Z ART.24 UST. 1 USTAWY Pzp )**

Pieczęć Wykonawcy  
/Wykonawców

Nr postępowania 1/2014

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na „DOSTAWĘ SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO DLA SZPITALA UZDROWISKOWEGO „WILLA FORTUNA W KOŁOBRZEGU” oświadczam o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. ( Dz. U. z 2013 r. poz. 907. Z późn. zm. )

..... dnia .....2014  
Miejscowość

.....  
podpis wykonawcy