



Fundusze Europejskie – dla rozwoju innowacyjnej gospodarki

Załącznik nr 1C do SIWZ RU/DWM/33/10.

OŚWIADCZENIE

**o braku podstaw do
wykluczenia z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

Nazwa Wykonawcy:

Ulica: kod i miejscowość:

Powiat: województwo:

Ubiegając się o zamówienie publiczne nr **RU/DWM/33/10**

NA DOSTAWĘ ANALIZATORA CNS

Oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (t.j.Dz.U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.).

.....
data i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy