



**DIAPREZAMUS**

PAKIET DIAGNOSTYCZNO-METODYCZNY WSPIERAJĄCY PROCES ORIENTACJI ZAWODOWEJ DZIECI I MŁODZIEŻY

diaprezamus@us.edu.pl • <http://diaprezamus.us.edu.pl> • 40-007 Katowice, ul. Bankowa 5, pokój 224 • tel. 032 359 21 45



UNIwersytet ŚLĄSKI  
W KATOWICACH

**Załącznik nr 1 D (wzór) do SIWZ RU/UG/33/10**

## **OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do  
wykluczenia z udziału w postępowaniu**

Nazwa Wykonawcy: .....

Ulica: ..... kod i miejscowość: .....

Powiat: ..... województwo: .....

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

**„Druk wytycznych dla programów edukacyjnych, raportów z badań oraz pakietu diagnostyczno –  
metodycznego dla projektu DIAPREZAMUS”.**

Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r., Nr 113 poz. 759).

.....  
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby  
upoważnionej  
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

