Dokument nr 2a
znak sprawy: 42/BDG/PN/2012

.....
(oznaczenie wykonawcy)

Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy

Wykonawca:	……
Adres:	……

Po zapoznaniu się z treścią ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.), ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

Część I: świadczenie usług medycyny pracy

Oświadczam, iż brak jest podstaw do wykluczenia mnie jako Wykonawcy z postępowania z powodu okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
(podpis osoby uprawnionej)

....., dnia .....
(miejscowość)