

Numer sprawy:  
DPS VII 3 ZP 2 /706/ 10

Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE O NIE PODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA  
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Powiat Konecki - Dom Pomocy Społecznej Cichy Zakątek w Końskich na sukcesywne dostawy:

**MLEKA I PRODUKTÓW MLECZARSKICH**

Data:.....  
Nazwa  
wykonawcy.....  
Adres  
wykonawcy.....

Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

.....  
Imię i nazwisko Wykonawcy lub  
osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy

.....  
Podpis Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy