

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE  
dotyczące przesłanek wykluczenia**

Przystępując do postępowania na świadczenie specjalistycznych usług  
opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

(ja/my) niżej podpisan(y/i) (.....)

reprezentując firmę ( .....)

( .....)

( .....)

w imieniu swoim oraz reprezentowanej firmy :

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

.....  
/Miejscowość, dnia/

.....  
*czytelne podpisy lub podpisy i pieczęćki imienne  
osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*