

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/pieczęć firmowa  
dostawcy/wykonawcy/

### **OŚWIADCZENIE**

Dla Powiatowego Urzędu Pracy w Pleszewie, ul. Wyspiańskiego 6.

Stosownie do postanowień i wymogów art.24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164) z późniejszymi zmianami

#### **Oświadczam/my\*, że:**

nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zmian.).

.....  
/pieczęć imienna i podpis Wykonawcy lub  
uprawnionego przedstawiciela(-i) Wykonawcy/\*\*

Uwaga!

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy



**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W PLESZEWIE**

UL. WYSPIAŃSKIEGO 6  
63-300 PLESZEW  
TEL/FAX : (62) 742-74-25, (62) 742-74-26,  
www.puppleszew.pl e-mail: popl@praca.gov.pl