

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczenia
z postępowania**

Nazwa Dostawcy:

Adres Dostawcy:

Numer telefonu / fax

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie
zamówienia określone w punkcie 11 SWZ.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Dostawcy lub osoby upoważnionej do
reprezentowania Dostawcy)