

| | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| Pieczęć Wykonawcy | Załącznik nr 5a do SIWZ | |
| | strona | |
| | z ogólnej liczby stron | |

Nr sprawy: PN/01/11

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY BĘDACEGO OSOBĄ
FIZYCZNĄ ZAKRESIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

Działając w imieniu

.....

(pełna nazwa i adres wykonawcy)

NIP:.....

REGON:.....

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz.759) składając ofertę w przetargu na:

„Świadczenie usług hotelarskich na potrzeby Opery Wrocławskiej”

.....
(miejsowość, data)

.....
*(pieczęć i podpis osób uprawnionych
do podejmowania zobowiązań)*