

**O Ś W I A D C Z E N I E   W Y K O N A W C Y**

**o braku podstaw do wykluczenia**

Nazwisko:

.....

Imiona :

.....

Seria i numer dowodu osobistego :

.....

Organ wydający :

.....

PESEL :

.....

Nazwa Firmy :

.....

.....

Adres :

.....

NIP.....Regon.....

**oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie w art. 24 ust.1 (w przypadku osób fizycznych również w zakresie art.24 ust.1 pkt 2) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).**

Jednocześnie oświadczamy, że świadomi jesteśmy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń .

.....  
Miejsce i data

.....  
/Pieczęćka , Podpis osoby (osób )uprawnionej (-ych)  
do reprezentowania Wykonawcy/

**\* UWAGA: niniejsze „Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia” składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**