

Wykonawca

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW
DO WYKLUCZENIA**

Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienie na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.)

data i podpis Wykonawcy