

***Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania***

Nazwa wykonawcy(ów) .....

Adres(y) wykonawcy(ów) .....

***Świadczenie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych, na terenie gminy Cieszyn***

Ja (My) (imię i nazwisko) .....

reprezentując ww. wykonawcę(ów), jako upoważniony(i) na piśmie\*/ wpisany(i) w rejestrze\*

*\*niepotrzebne skreślić*

**oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia mnie(nas) z postępowania ze względu na okoliczności, o których mowa w artykule 24 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.)**

.....  
(miejsowość) (data)

.....  
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)

*Uwaga: Niniejsze oświadczenie składa (podpisuje) każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub pełnomocnik, który do podpisania niniejszego oświadczenia został wyraźnie upoważniony przez pozostałych wykonawców.*