

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Nazwa wykonawcy(ów)

Adres(y) wykonawcy(ów)

***Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych
dla osób z zaburzeniami psychicznymi 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.)

.....
(miejscowość) (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.