

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 art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 poz. 2164 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.