

## **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 art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2013.907.)**

.....,dn. ....2013 r.

.....

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

**Uwaga :**

1. W przypadku osób fizycznych niniejsze „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania” stanowi jednocześnie oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp – o którym mowa w pkt 5. Ppkt 1) lit. a) SIWZ.
2. 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.