

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Nazwa wykonawcy(ów)

.....

Adres(y) wykonawcy(ów)

.....

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na świadczenie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób uprawnionych do świadczeń w miejscu ich zamieszkania, w tym 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. z 2010, Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)

.....
(miejscowość) (data)

.....
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 Rozdziale V.5.1)) 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.