

## 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.