

Spr. nr INW.271.1.8.2015

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU
PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

dla zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na:

.....
.....

Zamawiający:

Gmina Modliborzyce
ul. Piłsudskiego 63
23-310 Modliborzyce

My niżej podpisani:

.....
.....
.....

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy):
(albo imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania)

.....
.....
.....

oświadczam/y, że:

nie podlegam / nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

....., dnia.....

Podpisano:

.....

/ podpis upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy /