

**OŚWIADCZENIE o braku podstaw wykluczenia z powodu  
niespełnienia warunków określonych w art. 24 ust. 1 Prawa  
zamówień publicznych**

Oznaczenie wykonawcy: -firma lub nazwa przedsiębiorcy ze wskazaniem formy prawnej oraz siedziby a w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko lub nazwę pod którą wykonuje działalność gospodarczą

.....

.....

.....

.....

.....

Niniejszym zgodnie z Art. 26 ust. 2a ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r -Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 oraz z późniejszymi zmianami) zwanej dalej Ustawą, oświadczam, że podmiot, który reprezentuję/reprezentujemy: nie podlega wykluczeniu z postępowania z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(imię nazwisko)  
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy