

..... NIP..... REGON.....
nazwa Wykonawcy
.....
ulica
.....
kod pocztowy i miejscowość

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT 2
USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH *

dotyczy: postępowania na „Dowóz 1 ucznia niepełnoprawnego do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Tychach, ul. Filaretów 5 wraz z opieką nad nim w czasie tego dowozu z domu do ośrodka i z powrotem”, znak sprawy: ZP/341/24/2010.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. Nr 113, poz. 759 z 2010 r. późn. zm.*), tj. nie otwarto w stosunku do mnie likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.

.....
Pieczęć imienna i podpis osób(y) uprawnionych(nej)
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
W przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis
ww. osób(y).

.....dnia.....
(miejscowość)

* dotyczy osób fizycznych