

Załącznik nr 2a –Wzór Oświadczenia
Stały przewóz osób niepełnosprawnych – uczestników WTZ Henryków

Pieczęć oferenta

.....

.....

(Wykonawca)

.....

(Data)

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O
UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Oświadczam/y, że:

nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.z 2010 r. Nr 113 poz.759)

.....

(podpis osoby upoważnionej do występowania
w imieniu Wykonawcy)