

**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)