

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

.....

Telefon/faks.....

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
zgodnie z art.24 ust.1 ustawy Pzp**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych
z terenu Gminy Kodrąb
Numer sprawy: 271.4.2015**

ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wpisana powyżej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)