OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

dotyczy zamówienia publicznego nr ZP.271/12/TOM/15 na usługi „Wykonanie koncepcji budowy sieci kanalizacji sanitarnej w północno-zachodniej części Milanówka oraz wykonanie dokumentacji projektowej sieci kanalizacji sanitarnej z przyłączami w granicy pasa drogowego”

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Milanówek** w imieniu, której działa Burmistrz Miasta Milanówka z siedzibą 05-822 Milanówek   
ul. Kościuszki 45

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

Świadom(y/a) odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie przesłanek wyszczególnionych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn. zm.)

Podpis:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię osoby uprawnionej do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy | Podpis osoby uprawnionej do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |