

- WZÓR -

**Dotyczy przetargu nieograniczonego na zamówienie pn.: „Dowóz dziecka z terenu Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny do Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego w Wyrach w roku szkolnym 2014/2015 – Trasa Nr 2”.**

### OŚWIADCZENIE

#### o braku podstaw do wykluczenia

.....  
(miejsowość i data)

Nazwa i siedziba Wykonawcy: .....

NIP .....

Tel .....

Fax .....

### OŚWIADCZENIE

#### o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie w art. 24 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).

.....  
(podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy)