

OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ

Nazwa zadania:

Nazwisko, imię i adres zamieszkania Wykonawcy:

Zarejestrowana nazwa i siedziba firmy:

zgodnie z aktualnym wpisem do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez:

..... (nazwa organu wydającego zaświadczenie)

pod numerem

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy - Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tekst jednolity Dz. U. Z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) który mówi, że z postępowania wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.

Zakres prowadzonej działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., dnia

.....
imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

