

## OŚWIADCZENIE

O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

W imieniu

wykonawcy\* /

podmiotu za zasobach którego wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy  
wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy, a podmiot ten będzie brał udział  
w realizacji części zamówienia\*:

Nazwa (firma) wykonawcy:	.....
albo Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	..... ..... .....
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica):	..... .....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
Numer telefonu i faksu:	.....

Powyższy druk należy złożyć dla wykonawcy, a także dla każdego z podmiotów, o których mowa w nagłówku – dokonując stosownego wykreślenia w tym nagłówku.

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy niniejszy druk złożyć **osobno dla każdego z wykonawców**, aby wykazać, że żaden z wykonawców występujących wspólnie nie podlega wykluczeniu na ww. podstawie (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

składając ofertę w postępowaniu nr **TT-333-PN/43-2015** o udzielenie zamówienia publicznego na:

**roboty ogólnobudowlane w Pawilonie Diagnostyczno-Zabiegowym Nr 3, Pawilonie Łóżkowym  
Nr 5 oraz Pawilonie Łóżkowym Nr 7 SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku**

mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia w myśl art. 24 ust. 1 ww. ustawy.

\* - niepotrzebne skreślić

....., dnia .....

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)