

....., dnia
miejscowość data

1. Zamawiający:

Gmina Paczków
Rynek 1, 48-370 Paczków

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU
PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

2. Wykonawca:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na prowadzenie obsługi bankowej Gminy Paczków oświadczam(y), że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późniejszymi zmianami) nie podlegam(my) wykluczeniu z postępowania o udzielenie ww. zamówienia.

3. Podpis(y) Wykonawcy(ów):

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)