

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....  
działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Realizację wypłat świadczeń na rzecz osób wskazanych przez Szczecińskie Centrum Świadczeń w punktach na terenie Miasta Szczecin”**

**oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy) :**

nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodów,  
o których mowa w art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

....., dn. ....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)