

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

**O Ś W I A D C Z E N I E    W Y K O N A W C Y ( osoby fizycznej)**

**w trybie art. 24 ust. 1pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2010 roku nr 113 poz. 759 z późniejszymi zmianami )**

Przystępując do udziału w przetargu przedmiotem którego jest wykonanie usługi w zakresie utrzymania porządku i czystości w budynkach przychodni medycznych i budynkach użytkowych zarządzanych przez Zarząd Budynków Mieszkalnych w Suwałkach przez okres jednego roku oświadczam, że nie ma podstaw do wykluczenia mnie z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 pkt 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

.....

( miejsce i data )

.....

( podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy )