## Załącznik nr 2 – wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: /U/2015

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Gospodarowania Odpadami GAĆ Sp. z o.o.

Gać 90

55-200 Oława

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y)Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y),ŻE:**

brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013 r. ,poz. 907 z późn. zm.):

**3. Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię 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) | Miejscowość i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |