|  |
| --- |
|  |

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**w trybie art. 24 ust. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

## Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie pracowników

## Przemysłow ego Instytut Automatyki i Pomiarów PIAP w Warszawie

## ja (imię i nazwisko) ............................................................................................................................................................

reprezentując ...........................................................................................................................................................

Nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-1)

niniejszym oświadczam, iż wobec reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych .

*…….........................................................................................*

*(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

1. w przypadku oferty wspólnej każdy Wykonawca składa i podpisuje oświadczenie w swoim imieniu [↑](#footnote-ref-1)