**Załącznik Nr 2b**

**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y**

**o braku podstaw do wykluczenia**

Nazwisko:

.................................................................................................................................................

Imiona :

.................................................................................................................................................

PESEL :

.................................................................................................................................................

Nazwa Firmy :

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

Adres :

..................................................................................................................................................

NIP.........................................................................Regon...........................................................

**oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia
29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r poz. 1843).**

Jednocześnie oświadczamy, że świadomi jesteśmy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

............................................ ............................................................................

Miejscowość, data /Pieczątka , Podpis osoby (osób )uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy/

\* UWAGA: niniejsze „Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia” składa **każdy z Wykonawców wspólnie** ubiegających się o udzielenie zamówienia.