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

NAZWA WYKONAWCY

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

ADRES WYKONAWCY

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

tel./e-mail

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Przystępując do postępowania o numerze referencyjnym ***GV/GW/LAD/02/2024*** w sprawie udzielenia zamówienia na realizację zadania pn.:

„Remont budynku Centrum Zdrowia Urody i Rekreacji Geovita w Lądek Zdrój zlokalizowanego w Lądek Zdrój przy ul. Graniczna 14”.

oraz działając w imieniu i na rzecz wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| *Pełna nazwa (imię i nazwisko) wykonawcy* | *Adres wykonawcy  (siedziba/miejsce zamieszkania)* |
|  |  |

**oświadczamy**, że wobec tego wykonawcy nie istnieją podstawy wykluczenia z postępowania, w szczególności nie otwarto wobec niego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości oraz nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | …………………………………………………… |
| *Miejsce i data* | *Podpis/y*  *(imię, nazwisko, pieczątka)\** |

* Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach, upoważnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu.