

## OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Przystępując do postępowania nr RODN13\_Cz.LK.343-1/11, pn. „Usługi grupowego ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków pracowników oraz pełnoletnich dzieci pracowników Regionalnego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie”, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy

(firmy/konsorcjum):

*(nazwa i adres siedziby Wykonawcy)*

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 KK oświadczam, że wobec w/w Wykonawcy **brak jest podstaw do wykluczenia** z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).

..... dnia ..... r.  
(miejsowość)

*(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*

K

W