

**WYKONAWCA:** .....

*/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/*

.....  
*/siedziba i adres wykonawcy/*

## **Oświadczenie**

### **o braku podstaw do wykluczenia**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Objęcie ochroną ubezpieczeniową ADM Sp. z o.o. oraz Wspólnot Mieszkaniowych zarządzanych przez ADM Sp. z o.o. ”,**

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z niniejszego postępowania na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity, Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

Data .....

.....  
( podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie  
uprawnionej/ uprawnionych do występowania w  
obrocie prawnym , reprezentowania wykonawcy  
i składania oświadczeń woli w jego imieniu)