

..... Pieczeńć Wykonawcy	Załącznik nr 5a do SIWZ	
	strona	
	z ogólnej liczby stron	

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ O
BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O DZIELENIE
ZAMÓWIENIA
W ZAKRESIE ART. 24 UST. 1 i 2 USTAWY PZP**

Działając w imieniu*

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

(pełna nazwa i adres wykonawcy)

NIP:....., REGON:.....

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania* oświadczam, że nie podlega/podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759 z późn. zm.) składając ofertę w postępowaniu na: **„USŁUGĘ AKWIZYCYJNĄ – POZYSKANIE SPONSORA” - znak sprawy: PN/11/11**

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

* *niepotrzebne skreślić*