

.....
/pieczęć Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w wyniku:

- 1) Otwarcia likwidacji lub ogłoszenia upadłości,
- 2) Zalegania z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

.....
/podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/