



Dolnośląskie Centrum Informacji Zawodowej i Doskonalenia Nauczycieli w Wałbrzychu

Wałbrzych, ul. Rynek 6
tel. 0 prefix 74 843 42 47
e-mail: centrum@ciz.walbrzych.pl
www: www.ciz.walbrzych.pl

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
(pieczęć wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

..... nr 51/10/Pzp
oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas/mnie* z niniejszego postępowania z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, ze zm.).

