

*Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”*

SR.271.2.2011

Załącznik nr 2a do SIWZ

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy*:

.....
.....

Adres Wykonawcy*:

.....
.....

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, albowiem nie wyczerpujemy żadnej z przesłanek określonych w tym przepisie.

Data:.....

Imiona i nazwiska osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy

* w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną