Załącznik nr 2 do SWZ

## OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYKONAWCY W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

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

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

/nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów)/

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są **„Sukcesywne dostawy** **wraz z transportem artykułów żywnościowych dla Przedszkola Miejskiego nr 12 Integracyjnego w Jaworznie.”**

**Oświadczam(y), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby /osób/ upoważnionej/ych