

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA / I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania na:  
**ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEWOZOWYCH NA TERENIE GMINY RYJEWO W RAMACH KOMUNIKACJI REGULARNEJ NA PODSTAWIE ZAKUPIONYCH BILETÓW MIESIĘCZNYCH SZKOLNYCH W OKRESIE OD 03.04.2018 R. DO 28.06.2019 R.**

działając w imieniu Wykonawcy:.....

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z na podstawie przepisów art. 24 ust 1 pkt. 12-23 u p z p oraz art. 24 ust 5 pkt 1)

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby  
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

na podstawie art. 25a ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. u p z p oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 7 SIWZ.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby  
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**

Oświadczam, że następujące podmioty, na zasobach których wykonawca polega w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. 7 SIWZ

---

---

---

---

---

---

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

**Nie podlegają wykluczeniu na podstawie przepisów art. 24 ust 1 pkt. 12-23 u p z p oraz art. 24 ust 5 pkt 1).**

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby  
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy