

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

**Gmina Miasta Rypin**  
**ul. Warszawska 40**  
**87 – 500 Rypin**

## **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
(podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)  
przedstawiciela(-li) Wykonawcy )