

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

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

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

(art. 24 ust. 1 pkt 2)\*

Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

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

\* dotyczy osób fizycznych