**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 18 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*