

miejscowość, data

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Wodociągów i Kanalizacji
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu
ul. Plac Polski 1, 78-600 Wałcz

2. WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres	Dane rejestrowe (w tym NIP, REGON, KRS)	Adres poczty elektronicznej	Numer telefonu
1.					
2.					

OŚWIADCZENIE

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie przesłanek określonych w § 6
„Regulaminu udzielania zamówień ZWiK Sp. z o.o. w Wałczu”**

Ja/My niżej podpisani oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie przesłanek zawartych w § 6 pkt. 7 i 8 „Regulaminu udzielania zamówień ZWiK Sp. z o.o. w Wałczu”.

***- niepotrzebne skreślić**

PODPIS(Y):

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Pieczęć Wykonawcy (Partnera)	Miejscowość i data
1.					
2.					