

.....
(miejscowość, data)

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY nr 2

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

OCHRONĘ UBEZPIECZENIOWĄ ZAMAWIAJĄCEGO

- w części I Zamówienia*

- w części II Zamówienia*

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907 z późn.zm.)

Podpisano:

.....
(czytelny podpis lub w przypadku parafki
pieczętka imienna upoważnionego/ych
przedstawiciela/li)

*niepotrzebne skreślić

Oznaczenie ISO:

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.

Nr dokumentu: F2/PS B5/1

Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

Data obowiązywania: 10.02.2014

Wersja wydania: 9