Zamawiający:

 AMW REWITA Sp. z o.o.

 Oddział Rewita Solina

 Solina 195

 38-610 Polańczyk

Wykonawca:

……………………………………

……………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………

…………………………..……….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE BRAKU ORZECZENIA TYTUŁEM ŚRODKA ZAPOBIEGAWCZEGO ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa zastawy stołowej wraz z rozładunkiem do AMW REWITA Sp. z o.o. Oddział Rewita Solina (nazwa postępowania), prowadzonego przez AMW Rewita Oddział Solina (oznaczenie Zamawiającego), oświadczam, że:

1. nie wydano wobec …………………………………………………………………………(oznaczenie Wykonawcy) orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne\*

2. wydano wobec ……………………………………………………………………………(oznaczenie Wykonawcy) orzeczenie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne\*

………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(wpisać sygnaturę wyroku/nr decyzji administracyjnej, datę wydania, czego dotyczy)

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

 …………………………………………

(podpis)

\*niepotrzebne skreślić