## Załącznik nr 9 do SIWZ

Znak sprawy: FZ–281–168/15

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

Dotyczy zamówienia sektorowego na: „**Dostawa automatów stacjonarnych współpracujących z systemem Krakowskiej Karty Miejskiej oraz Małopolskiej Karty Aglomeracyjnej, w celu obsługi komunikacji miejskiej w Krakowskim Obszarze Funkcjonalnym”**

 Znak sprawy: FZ–281–168/15

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZAKRESIE OKREŚLONYM
W ROZDZIALE VII PKT 2.7 SIWZ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **Dostawa automatów stacjonarnych współpracujących z systemem Krakowskiej Karty Miejskiej oraz Małopolskiej Karty Aglomeracyjnej, w celu obsługi komunikacji miejskiej w Krakowskim Obszarze Funkcjonalnym** my niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa (firma) dokładny adres podmiotu*

oświadczamy, że wobec ww. podmiotu nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

............................, dn. .................... …………………………………………………. *Podpis upoważnionego przedstawiciela*