## Załącznik nr 11 do SIWZ

Znak sprawy: FZ–281–43/17

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „**Prace remontowe pomieszczeń rehabilitacji, pokoje na I piętrze nr 221, 220, 219, 216, 215, 214, 213, 212, 211, 210, korytarze – OSW Hotel Pod Dębami Osieczany”**

 Znak sprawy: FZ–281–43/17

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZAKRESIE OKREŚLONYM
W ROZDZIALE VII PKT 2.5 SIWZ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Prace remontowe pomieszczeń rehabilitacji, pokoje na I piętrze nr 221, 220, 219, 216, 215, 214, 213, 212, 211, 210, korytarze – OSW Hotel Pod Dębami Osieczany** 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*