

**Zamawiający:**

**POWIAT KIELECKI**

**STAROSWO POWIATOWE W KIELCACH**

**Adres: Al. IX Wieków Kielc Nr 3, 25 – 516 Kielce**

**tel.: 41-342-12-79--, fax: 41-344-28-25**

.....

( miejscowość, data )

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIU  
Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY PRAWO  
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (Dz.U. z 2010 Nr 113 poz. 759 j.t. z późn. zm.)**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup licencji na oprogramowanie antywirusowe i zabezpieczające dla Starostwa Powiatowego

Nazwa Wykonawcy: .....

.....

Adres Wykonawcy: .....

.....

**Oświadczam, że wobec .....\* nie zachodzą okoliczności skutkujące wykluczeniem z postępowania określone w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 Nr 113 poz. 759 j.t. z późn. zm. – dalej ustawa).**

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

\* wpisać nazwę Wykonawcy