**Załącznik 2A**

**Wykonawca:**

Nazwa.....................................................................................................................................

Adres......................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**(zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy)**

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 207 tys. euro na zakup i dostawy środków dezynfekcyjnych z podziałem na trzy pakiety.

Na podst. z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tekst jednolity z 2013 Dz.U. poz. 907 z późniejszymi zmianami), oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Miejscowość………………. data………………….

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

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy)