**Załącznik nr 2b do SIWZ – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

*...................................... .....................................*

*/pieczęć Wykonawcy/ /miejscowość i data/*

**OŚWIADCZENIE**

Działając w imieniu ……………………………………………………………………………………

/nazwa i adres Wykonawcy/

oświadczam (oświadczamy) że:

* Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na odbudowę nawierzchni dróg i chodników wraz z remontem kanalizacji sanitarnej i deszczowej, organizowanego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach, ul. Dr Edwarda Rittlera 2, 16-500 Sejny (znak sprawy: **06/ZP/2015**).

.........................................................

/*podpis upełnomocnionego(ych)*

*przedstawiciela(i) Wykonawcy*