**A.272.7.2017**

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

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

( pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZEWNIA**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : …………………………………………………………………

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Usługę sprzątania oraz świadczenie innych usług związanych z utrzymaniem czystości w budynkach należących do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie (budynki siedziby WSSE w Szczecinie, oraz pomieszczenia w Oddziale Laboratoryjnym WSSE w Szczecinie - Oddział Koszalin)”**

**oświadczam(my), że w stosunku do wykonawcy, którego reprezentuję/jemy nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale V pkt 1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

..............................., dn. ....................... ..................................................................

 (podpis(y) osób uprawnionych

 do reprezentacji wykonawcy)