

Załącznik nr 10
do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

Gmina Kikół
Plac Kościuszki 7,
87- 620 Kikół

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o braku podstaw do wykluczenia

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację następującego zadania: **„Przystosowanie i remont łazienki w budynku Zespołu Szkół w Kikole do potrzeb osób niepełnosprawnych”**

.....
(podpis i pieczęć imienna
uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Wykonawcy)