

(miejscowość, data)

Nazwa i adres Wykonawcy/ów

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ÓW

Nr 2

Dotyczy: **POSTĘPOWANIA O UDZIEOLENIE ZAMÓWIENIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA WYKONANIE ZADANIA POD NAZWĄ „UBEZPIECZENIA MAJĄTKOWE ORAZ OPODIWEDIZALNOŚCI CYWILNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA MPWiK LESZNO SP. Z O.O.”, nr INW-P-Z/0039/2017.**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn wskazanych w Regulaminie oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pod nazwą „Ubezpieczenia Majątkowe oraz Odpowiedzialności Cywilnej Działalności Gospodarczej dla MPWiK Leszno Sp. z o.o.”, nr INW-P-Z/0039/2017.

.....

