



Nr sprawy: 33/2012

Załącznik nr 9 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ  
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU  
W OKOLICZNOŚCIACH WSKAZANYCH W ART. 24 UST. 1 PKT 2  
USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
(TEKST JEDN. DZ. U. Z 2010 R. NR 113, POZ. 759, Z PÓŹN. ZM.)**

*(niniejsze oświadczenie składa wyłącznie Wykonawca będący osobą fizyczną)*

**Imię i nazwisko, nazwa Wykonawcy:** .....

**Adres Wykonawcy:** .....

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. Obsługa kasy fiskalnej**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

**nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach wskazanych w art. 24 ust. 1 pkt 2 ww. ustawy.**

**Art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych brzmi następująco:**

*„Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego”.*

....., ..... 2012 r.

miejsowość,

data

.....

podpis i pieczęć Wykonawcy