



Załącznik nr 2 do siwz

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

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:

„Świadczenie usług tłumaczeń pisemnych i ustnych za zakresu niemieckiego na polski i odwrotnie dla projektu unijnego pn. Transgraniczna Sieć Centrów Usług i Doradztwa (SBC) Euroregionu Pomerania realizowanego w strukturach Urzędu Miasta Szczecin”

oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy):

nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodów, o których mowa w art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

....., dn.

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)

Wsparcie działań w ramach Programu Operacyjnego Celu 3 „Europejska Współpraca Terytorialna”
- „Współpraca Transgraniczna” Krajów Meklemburgia - Pomorze Przednie/ Brandenburgia
i Rzeczpospolita Polska (Województwo Zachodniopomorskie) 2007-2013

Nazwa projektu: „Transgraniczna sieć Centrów Usług i Doradztwa Euroregionu Pomerania w okresie
01.03.2012 – 28.02.2015”.

Decyzja o przyznaniu wsparcia: INT – 10 –0030 z dnia 13.12.2011 r.