

**Załącznik nr 2 do  
Specyfikacji Istotnych  
Warunków Zamówienia**

Wykonawca:

.....

(Nazwa Wykonawcy)

.....

.....

(Adres Wykonawcy)

Nr REGON.....

Nr NIP .....

Tel./fax .....

**OŚWIADCZENIE  
w trybie art. 24 ust. 1 i 2**

Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis osoby działającej w imieniu Wykonawcy/