



Powiat Goleniowski

ul. Dworcowa 1, 72-100 Goleniów
tel. 91 418-05-12, fax. 91 418-25-30

Załącznik Nr 4a

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE
DLA OSÓB FIZYCZNYCH
zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy**

Ja niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko)

PESEL -

NIP:

zamieszkały:

.....
* (prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą

.....
na podstawie wpisu do

.....
pod numerem....., prowadzonego/nej przez

.....
miejsce prowadzenia działalności
.....)

**oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
Prawo zamówień publicznych**

„Art. 24.

1. z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

1).....

2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono,
z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony pełnomocnym
postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku
upadłego;

3)

* tylko dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

....., dnia

.....

(czytelne podpisy osób fizycznych lub
pełnomocników)

