Zał.nr 17 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W TRYBIE ART. 24 USTAWY**

**PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

My, niżej podpisani

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz :

Pełna nazwa wykonawcy ..........................................................................................................

Adres wykonawcy ..........................................................................................................

Numer telefonu, faksu .........................................................................................................

(lub pieczęć nagłówkowa wykonawcy)

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Udzielenie kredytu bankowego w wysokości 2.530.000,00 złotych na okres 6 lat przeznaczonego na finansowanie planowanego deficytu budżetowego Gminy Powidz w 2011**”

**Oświadczamy, że** nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

.................................................. …....................................................

Miejscowość, data Podpis osób uprawnionych do

składania oświadczeń woli w imieniu

Wykonawcy oraz pieczątka /

pieczątki.