## Załącznik nr 9 do SIWZ

Znak sprawy: KMDL/251/10/2020

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZAKRESIE OKREŚLONYM   
W ART. 24 UST. 1 PKT 22 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.: **„Zawarcie Umów Ramowych na świadczenie usług Zastępczej Komunikacji Autobusowej”. Znak sprawy: KMDL/251/10/2020**

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa (firma) dokładny adres podmiotu*

oświadczamy, że wobec ww. podmiotu nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.