

**Znak sprawy ZP/TP-11/231/2015**

.....  
.....  
.....

*Nazwa Wykonawcy, adres*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie usług archiwizacji dokumentacji  
Teatru Polskiego im. Arnolda Szyfmana w Warszawie”**

prowadzonego przez Teatr Polski im. Arnolda Szyfmana w Warszawie oświadczam, że:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz 2 pkt 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. 2013, poz. 907, z późn. zmian.).

.....  
*Data, czytelny podpis wykonawcy lub upelnomocnionego przedstawiciela wykonawcy*