**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na

**Przeprowadzenie badań medycyny pracy dla pracowników MPEC Spółka z o.o. w Kielcach**

**Nr postępowania: ZR – 42/NP – 3/2021**

dla Miejskiego Przedsiębiorstwa Energetyki Cieplnej Spółka z o.o. z siedzibą w Kielcach

imię i nazwisko:

zamieszkały:

imię i nazwisko:

zamieszkały:

reprezentując firmę (nazwa firmy):

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze w imieniu reprezentowanej przeze

mnie/nas**\*** firmy oświadczam/y/**\***, że:

- nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

z powodu niespełnienia warunków o których mowa w § 25 Regulaminem udzielania zamówień sektorowych w MPEC Sp. z o.o. w Kielcach.

\*/ niepotrzebne skreślić

...................., data .........................................

podpis kwalifikowany elektroniczny, zaufany lub osobisty elektroniczny osoby /osób upoważnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy