Załącznik nr 8 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Powiat Brzozowski**

**ul. Armii Krajowej 1**

**36-200 Brzozów**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY O BRAKU ORZECZENIA WOBEC NIEGO TYTUŁEM ŚRODKA ZAPOBIEGAWCZEGO ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIA PUBLICZNE**

My niżej podpisani, oświadczamy, że wobec Wykonawcy:

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

(nazwa/firma Wykonawcy)

€ nie orzeczono wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne\*

€ orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne\*

*\* zaznaczyć właściwe*

……………..............., dnia ................... ….…….................................................................................................................

*Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*