Załącznik nr 7

 do zapytania ofertowego

……………………………………………

 (Nazwa Wykonawcy)

Adres:

…………………………………………...

……………………………………………

nr tel. …………………………………….

NIP: ……………………………………...

REGON: ………………………………....

**OŚWIADCZENIE**

 ***„Przewóz dzieci i młodzieży szkolnej do placówek zlokalizowanych na terenie Gminy Lubiszyn w okresie od 01 września 2016r. do 31 grudnia 2016r. w formie zakupu imiennych biletów miesięcznych wraz z zabezpieczeniem opiekunów”.***

Oświadczam(y), że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

…………………………………. …………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy

 lub upoważnionego przedstawiciela)