



**URZĄD GMINY MIŁKI**  
11-513 Miłki ul. Mazurska 2  
tel.: (087) 4211060, 4211084, fax: (087) 4211007,  
www.gminamilki.pl; e-mail: ugmilki@post.pl

Załącznik nr 1 do SIWZ  
Druk 2

## OŚWIADCZENIE

### O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Składając ofertę na **BANKOWĄ OBSŁUGĘ BUDŻETU GMINY MIŁKI ORAZ JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH od 01.10.2013 r. do 30.09.2017 r.**

niżej podpisany (-ni), reprezentujący:

**Nazwa Wykonawcy;**

.....

**Adres Wykonawcy:**

.....

**Telefon:** .....

**Faks:**.....

**NIP:** .....

**REGON:**.....

Adres e-mail .....

Oświadczam/y , że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

Data .....

Podpisano:

.....

(czytelny podpis lub w przypadku parafki  
pieczętka imienna upoważnionego/ych  
przedstawiciela/li)