***Załącznik nr 4 do SIWZ***

…………………………………..

( miejscowość, data)

…………………………………………………………….

 Nazwa i adres firmy- pieczęć

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**Z ART. 24 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Ja, niżej podpisany

………………………………………………………………………………………………………….

Działając w imieniu na rzecz (nazwa/firma/i adres Wykonawcy)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczaniu z postępowania o udzielnie zamówienia publicznego na podstawie art.24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

………………………………….. ……………………………………..

miejscowość i data podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)

do reprezentowania Wykonawcy