

Załącznik nr 4 do siwz

.....
pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy

OŚWIADCZENIE

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa
w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

***„Realizacja zadań opiekuna jednostek koordynacyjnych
na terenie Gminy Skarżysko-Kamienna”***

Zadanie Nr

Ja/My (imię i nazwisko):

jako upoważniony/nieni przedstawiciel/e firmy:.....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie/nas firmy

o ś w i a d c z a m / y, że:

brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania wykonawcy