**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