

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