

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

załącznik nr 4
do umowy nr/...../2014

.....
(pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawców)

OŚWIADCZENIE

O braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków o których mowa
w art. 24 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

I. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....
.....

II. Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....
.....

Niniejszym oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zmianami).

.....
Podpisano (imię, nazwisko i podpis)¹

¹ Imię, nazwisko i podpis (pieczęć imienna) osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z:

- 1) dokumentem stwierdzającym status prawny Wykonawcy (np. odpis z właściwego rejestru), lub
- 2) pełnomocnictwem (pełnomocnictwami) złożonym wraz z ofertą.