

Załącznik Nr 4 do SIWZ

.....
Miejscowość, data

(Pieczęć Wykonawcy)

Oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 213r. `poz. 907 z późn.zm.)

.....
/ data i podpis upoważnionego
Przedstawiciela Wykonawcy/