**Nr postępowania: ZP/PN/D/01/2015 Załącznik nr 4 do siwz**

# Oświadczenie

Ja/my, niżej podpisany/i

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Oświadczam/y, iż wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

 do reprezentowania wykonawcy