*Załącznik nr 4 do SIWZ*

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**…………………………………..**

**…………………………………..**

**…………………………………..**

***Powiat Drawski***

***reprezentowany przez***

***Zarząd Powiatu Drawskiego***

***Pl. E. Orzeszkowej 3***

***78-500 Drawsko Pomorskie***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na ***”2 przetarg - Usługa bankowa udzielenia długoterminowego kredytu na pokrycie planowanego deficytu budżetu Powiatu Drawskiego”*** oświadczam że zgodnie z art. 22 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013r. poz. 907 ze zm.):

*nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.*

.........................., dn. …………… ....................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki/*