*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 ***”Budowa lądowiska dla śmigłowców ratunkowych na terenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Drawskim Centrum Specjalistycznym w Drawsku Pomorskim – ETAP I rozbiórka budynku administracyjnego”,*** 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/*