



Załącznik nr 4 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW O BRAKU PODSTAW DO
WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 i 2
USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Wykonawca / Wykonawcy:

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

Oświadczenie ¹

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie zamówienia z wolnej ręki „Usługa zorganizowania i przeprowadzenia cyklu szkoleń dla Beneficjentów Ostatecznych projektu pn.: „Własny biznes dla mieszkańców powiatu drawskiego, łobeskiego i świdwińskiego” oświadczam/my że:

nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania o udzielenie na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (DZ. U. z 2010r. Nr 113 poz. 759, ze zm.).

....., dn.

.....
*Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka
/ pieczętka/*

¹ Podpisuje każdy wykonawca składający ofertę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument składa każdy z partnerów konsorcjum w imieniu swojej firmy.