

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

....., dnia 2015 r.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Nazwa

Wykonawcy:.....

Siedziba:.....

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Transport odpadów o kodzie 19 12 12 i 20 02 01 oraz zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 05 03 – dwa zadania/2015

oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art.24 ust.1 pkt 1-11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)