**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**……………………………..**

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Przystępując do przetargu nieograniczonego o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2013r., poz. 907, zwanej dalej „ustawą” oraz w przepisach wykonawczych do niej). na zadanie pod nazwą:

**„Sukcesywne dostawy produktów żywnościowych na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Zborowie”**

oświadczam/y, że:

Nazwa Wykonawcy: …………………………...……………………………………………….

Adres Wykonawcy……………………………...……………………………………………….

NIP, Nr telefonu: Nr faksu …………………………………...…………………………………

1. nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2013r., poz. 907, zwanej dalej „ustawą” oraz w przepisach wykonawczych do niej).

……………………………. …..………………………..

Miejscowość i data podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Uwaga:**

W przypadku Wykonawców występujących wspólnie – oświadczenie składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.