Załącznik nr 4 do SIWZ

……

Pieczęć Wykonawcy

„WZÓR”

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Działając w imieniu .....

…….

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

REGON: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **NIP** : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam(y), że na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia Mnie/Nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **USŁUGĘ UBEZPIECZENIA KARKONOSKIEGO PARKU NARODOWEGO Z SIEDZIBĄ W JELENIEJ GÓRZE,** prowadzonym pod numerem sprawy: KN/23/2015 na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późniejszymi zm.).

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej.

.....	.....
(miejsce i data)	*(podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*