Załącznik nr 4 do SIWZ

..................................................... .............................. dn. ........................ (pieczęć firmowa Wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Ja (imię i nazwisko) ……………..…………………………..………………............………….

reprezentując wykonawcę (nazwa) ……………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne pn. **„Odbieranie odpadów** **komunalnych od właścicieli nieruchomości w Gminie Miasto Sławno”** oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie **art. 24 ust. 1** *ustawa z dnia 29* *stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z* *późn. zm.)*

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

(pieczęć imienna i podpis Wykonawcy)