Numer sprawy nadany przez Zamawiającego:IN.271.10.2015

ZAŁĄCZNIK NR 4b do SIWZ

.....
miejscowość i data

O Ś W I A D C Z E N I E
o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego, w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania: „Odbiór i transport zmieszanych i segregowanych odpadów komunalnych zebranych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych w Gminie Lubniewice na okres 2 lat”

Nazwa Wykonawcy .....
przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na w/w zadanie, składamy oświadczenie, że **nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24.ust 1** ustawy PZP.

.....
pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy