

Ing.271.6.2014 MJ
Przetarg nieograniczony pod nazwą
„Zakup autobusu min. 17-to miejscowego do przewozu osób niepełnosprawnych
z 1 miejscem na wózek inwalidzki (najazd z tyłu)”

Załącznik nr 4 do SIWZ

Pełna nazwa i adres Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, w postępowaniu pod nazwą **„Zakup autobusu min. 17-to miejscowego do przewozu osób niepełnosprawnych z 1 miejscem na wózek inwalidzki (najazd z tyłu)”** oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 24 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2013.907 j.t.).

..... dnia

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)