

 Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

 **Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

 **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługi dowozu dla uczestników**

**Klubu Seniora w Starej Rossosze w ramach realizacji Projektu pn. „CUŚ DOBREGO”**

**– program wsparcia osób** niesamodzielnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

w Gminie Rawa Mazowiecka

**OŚWIADCZAM :**

**1.** nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

**2.** nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

…………….……. …………………………..

*(miejscowość),*

dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*