

Załącznik nr 4. Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia.

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

dotyczy: przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie Powiatu Łódzkiego Wschodniego w okresie od 01.01.2016 r. do 31.12.2018 r.

Numer referencyjny sprawy:

ZAMAWIAJĄCY:

POWIAT ŁÓDZKI WSCHODNI
ul. Sienkiewicza 3
90-954 Łódź

WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

* w przypadku składania oświadczeń przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia na jednym druku, należy wpisać dane wszystkich Wykonawców - wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum.

Oświadczam, że jako Wykonawca nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), w tym nie zachodzą wobec mnie przesłanki będące podstawą do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2) ustawy Prawo zamówień publicznych.

Podpis(y):

Miejscowość, data	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych)	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych)