ZAŁĄCZNIK NR 4
do SIWZ znak: ZP/PN/13/2013/DF

pieczątka Wykonawcy

„WZÓR"

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Działając w imieniu .....

.....
(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

REGON: |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ | **NIP** : |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam(y), że na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia Mnie/Nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI I POSIADANEGO MIENIA oraz UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ CZŁONKÓW WŁADZ SPÓŁKI KAPITAŁOWEJ Wrocławskiego Przedsiębiorstwa Hala Ludowa Sp. z o.o.** *znak:* ZP/PN/13/2013/DF na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późniejszymi zm.).

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

....
(miejsce i data) *(podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*