

Numer sprawy: DPZ/01/16
Nr arch. DPZ/241/249/16

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
Nazwa wykonawcy, dane adresowe

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Nazwa i adres Wykonawcy.....
.....

(w przypadku Wykonawców występujących wspólnie każdy z Wykonawców składa oświadczenie we własnym imieniu)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu na **dostawę aparatury optycznej dla Laboratorium Metrologii Elektrycznej, Elektronicznej i Optoelektronicznej Instytutu Łączności-Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie**, oświadczam, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 2a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.).

....., dn.
miejsowość, data

.....
*podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ch)
przedstawiciela(-i) Wykonawcy*