

**Znak sprawy: OPS - 2 /ZP/13**

Załącznik nr 4  
do SIWZ

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**w trybie art 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych**

Nazwa oferenta .....

.....

Adres .....

.....

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust.1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis upoważnionego  
przedstawiciela oferenta)