Załącznik nr 4 do IDW

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Dotyczy przetargu nieograniczonego na **„Odbiór i przetwarzanie odpadów o kodzie 20 03 07”**

**WYKONAWCA:**

........................................................

…………………………………….

Nazwa i adres firmy (Wykonawcy)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010, Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)

*……………………… ……………………….*

*Miejscowość, dnia Podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*