



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 4 do SIWZ

.....
(dane teleadresowe Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

***Gmina Miasta Rypina
ul. Warszawska 40
87 – 500 Rypin***

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**