**  
 Załącznik nr 4 do SIWZ

Dane Wykonawcy:

…………………………………………………….  
Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy

……………………………………………………

Adres Wykonawcy/ siedziby Firmy

………………………………………………….  
Telefon

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego na przeprowadzenie kursów zawodowych dla uczestników projektu **nr RPLD.11.03.01-10-0033/16 „Poznaj zawód podczas stażu i praktyk”** realizowanego przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 Działanie XI.3. Kształcenie zawodowe

oświadczam/y

że brak jest podstaw do wykluczenia nas z niniejszego postępowania z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst ujednolicony po nowelizacji z 22 czerwca 2016 roku Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 oraz z 2016 r. poz. 831)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego

......................................., dn. .........................

**...................................................................**

Podpis Wykonawcy lub osoby  
 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**\*** Podpisuje każdy Wykonawca składający ofertę a w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się   
o zamówienie powyższy dokument składa każdy z partnerów konsorcjum w imieniu swojej firmy