



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik nr 4 do SIWZ*

## **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy**

Dotyczy zamówienia publicznego pn.:  
**Usługi szkoleniowe dla uczestników projektu systemowego pt. „Bądź aktywny. Program aktywizacji społecznej w powiecie lipnowskim”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**  
Znak sprawy: PCPR.3431/3/2013

### **WYKONAWCA:**

<b>Pełna nazwa Wykonawcy/Podwykonawcy</b>	<b>Adres Wykonawcy</b>	<b>Numer telefonu i faksu</b>	<b>Adres poczty elektronicznej</b>

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907).

.....  
*miejsowość*

.....  
*data*

.....  
*(podpis i pieczęć pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy)*