*Załącznik nr 4*

……………………………………

nazwa i adres Wykonawcy/pieczęć/

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
na **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania”** oświadczam, że brak jest podstaw
do wykluczenia mnie z postepowania o zamówienie publiczne z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 ze zm).

………………………………….. ……………………………………………

 miejscowość, data podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy