



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



GMINA
SZTYDLOWIEC

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 4 do SIWZ

.....
Pieczęć firmowa / imię i nazwisko

..... dnia
(miejscowość)

.....
.....
Nazwa, adres wykonawcy

OŚWIADCZENIE
w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp
w stosunku do osób fizycznych

Ja ,nizej podpisany
działając w imieniu i na rzecz (nazwa
i siedziba Wykonawcy lub imię i nazwisko Wykonawcy)
[prowadząc działalność gospodarczą NR EWIDENCYJNY

.....
na podstawie ZAŚWIADCZENIA o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej pod numerem

.....
w zakresie przedmiotu wykonywanej działalności

gospodarczej

(należy wymienić przedmiot wykonywanej działalności gospodarczej)

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej] jeżeli dotyczy*

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), tzn. nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości.

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby
uprawnionej
do występowania w jego imieniu)

* - nie dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej