**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

................................................

Nazwa i adres wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)**

Ja (My), niżej podpisany (ni)...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

..........................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

..........................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: **„Sukcesywna dostawa artykułów żywnościowych”**

**oświadczam(my), że w stosunku do wykonawcy, którego reprezentuję/jemy nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale V pkt 1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

…………….……………..., dnia …………………….……. r.

 ………….…………..…………………………………………

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców))