**MCPS.PU/AZ/4310-3/2019 Załącznik nr 4 do IWZ**

|  |
| --- |
| Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

**o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania**

**Przystępując do postępowania**:

**„Przygotowanie i realizacja szkoleń pod nazwa „Edukator profilaktyki uzależnień – I i II stopnia” oraz „Profilaktyka uzależnień chemicznych i behawioralnych”  
wraz z obsługą logistyczną”**

**oświadczam(y), że:  
1) brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania\***

**2) podlegamy wykluczeniu na podstawie pkt. 3.1.3. a jednocześnie wyjaśniam/y, że …………………………………………(podać okoliczności pkt. 3.1.4.) oraz załączam/y następujące dowody (wymienić dowody i załączyć je do oferty) \* [[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie) |

*\*niewłaściwe skreślić*

1. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum) oświadczenie **składa każdy z wykonawców oddzielnie.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli nie będzie dokonane żadne skreślenie to Zamawiający **przyjmuje punkt 1.** [↑](#footnote-ref-2)