Znak sprawy: MCPS.ZP/KBCH/351-2-4/2020

**Załącznik nr 4 do IWZ**

Wykonawca/Wykonawcy:

………………………………………

Nazwa, adres, e-mail Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

**o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

**Przystępując do postępowania** **na usługę:**

**Przygotowania posiłków regeneracyjnych dla pracowników, funkcjonariuszy i żołnierzy służb biorących udział w zapobieganiu, przeciwdziałaniu i zwalczaniu COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.**

oświadczam(y), że:

1) brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania1

2) podlegamy wykluczeniu na podstawie pkt. 3.2.1. a jednocześnie wyjaśniam/y,  
że …………………………………………(podać okoliczności pkt. 3.1.2.) oraz załączam/y następujące dowody (wymienić dowody i je załączyć do oferty)[[2]](#footnote-2)

………………………, ……………….………………………………………………….

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

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)