***Załącznik Nr 4 do SIWZ***

**..........................................**

*miejscowość, data*

## Wzór oświadczenia osoby fizycznej o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER–ZP–11/2012** |
|  |  |
| **Wykonawca(y):** |  |
| (Nazwa i adres) |

**Niniejszym oświadczam, że w stosunku do mnie:**

1. otwarto likwidację/nie otwarto likwidacji1),
2. ogłoszono upadłość/nie ogłoszono upadłości1).

W wyniku ogłoszenia upadłości zawarłem(am)/nie zawarłem(am)1) układ(u) zatwierdzony(ego) prawomocnym postanowieniem sądu, który nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację mojego majątku.

***UWAGA! Powyższy zapis dotyczy Wykonawców w stosunku, do których została ogłoszona upadłość.***

1)niepotrzebne skreślić.

**PODPIS(Y):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***(miejscowość, data, podpis(y))\****

\* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) LUB
2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.