

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

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

(pieczęć Wykonawcy)

Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kod . . . . . . . . . . miejscowość . . . . . . . . . . . .

Numer KRS: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

NIP: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

REGON: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

tel.: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . e-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Zakład Gospodarowania Odpadami**

**Gać Sp. z o.o.**

**Gać 90**

**55-200 Oława**

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się
o zamówienia** **publiczne**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku**

**Prawo zamówień publicznych**

**tj. z dnia 20 lipca 2017 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579), z późn. zm.) (dalej jako: ustawa),**

**na zadania pn.:**

**„Kampania informacyjno - edukacyjna”**

**w ramach przedsięwzięcia pn.: „OPTYMALIZACJA PROCESÓW I DOSTOSOWANIE ZAKŁADU DO FUNKCJONOWANIA W GOSPODARCE O OBIEGU ZAMKNIĘTYM”,**

**składane na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy**

Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję **nie wydano** orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

………………, dn. ………………. r.

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

*(podpis i pieczęć imienna upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*