*Załącznik nr 4*

*…………………………………….*

*pieczęć wykonawcy, adres, fax, telefon*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na organizację pikników medycznych** w ramach Projektu pn. „Profilaktyka chorób układu krążenia szansą na poprawę sytuacji zdrowotnej mieszkańców powiatu przasnyskiego”,

oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art.24 ust.1 ustawy

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

Pieczątka i podpisy osób upoważnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy