Załącznik nr 4 do SIWZ

Dotyczy OEIiZK 335/01/PN/14

----------------------------------

/pieczęć adresowa Wykonawcy/

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o braku podstaw do wykluczenia**

Działając w imieniu ……………………………………………………..….. *[nazwa Wykonawcy]* i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam /-y/, że Wykonawca nie podlega wykluczeniuz postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę**: Prowadzenie szkoleń w ramach projektu Akademia Profesjonalnego Nauczyciela** z mocy art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych(Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759, ze zm.).

………………………………………………

podpisy osoby/osób

upełnomocnionych

do reprezentowania Wykonawcy