**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**P.n.:**

**„Dostawy środka koagulującego”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **9/03/2019/K** |

* 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Iglasta 5; 27-200 Starachowice

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w §29 Regulaminu udzielania zamówień w PWiK Sp. z o.o. (dostępny na stronie: www.pwik.starachowice.pl )

**Podpis(y) osoby/osób upoważnionych**

*………………………………………*

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)