**- wzór -**

**Załącznik nr 4 do Warunków Udziału**

**znak sprawy: SAiK.261.1.2019**

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

oznaczenie Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

**o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania**

**na podstawie części VIII pkt 3 Warunków Udziału**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na:

usługi **przygotowywania wraz z dowozem dwudaniowych obiadów do miejsca zamieszkania klientów Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Michałowice w okresie   
od 02.01.2020 r. do 31.12.2020 r.**

**lub / i \***

**usługi przygotowywania wraz z dowozem dwudaniowych obiadów dla uczestników Dziennego Domu Senior+ w okresie od 02.01.2020 r. do 31.12.2020 r.**

**\*niewłaściwe skreślić**

oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu niespełnienia warunków udziału w postępowaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta) |